様式第４３号(第２９条関係)

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月　　日  　福井市長　あて | |
| 設置者 | 住所  氏名 |
| 法人にあっては、主たる事務所の  所在地、名称及び代表者の氏名 |
| 軽費老人ホーム事業変更許可申請書  　下記のとおり軽費老人ホームの事業運営について変更の許可を受けたいので、申請します。  記  １　施設名  ２　所在地  ３　施設許可年月日  ４　変更しようとする事項及びその時期  ５　変更の理由  ６　変更に伴う入所者に対する処置 | |