様式第２７号(第１９条関係）

|  |
| --- |
| 　　年　　月　　日　福井市長　あて |
| 事業経営者 | 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 |
| 老人居宅生活支援事業廃止(休止)届　　　　　　　　　　　　　事業を下記により廃止(休止)したいので届け出ます。記１　廃止又は休止の年月日　　　　　年　　月　　日２　廃止又は休止の理由３　現に便宜を受け、又は入所している者に対する措置４　休止しようとする場合にあっては、休止の予定期間 |