様式第４４号(第３０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廃止届　下記のとおり軽費老人ホームを　　年　　月　　日から廃止したいので、届け出ます。記１　廃止したい施設名２　廃止したい施設の所在地３　廃止の理由４　現に入所している者の措置 |