様式第５０号(第３３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  有料老人ホーム廃止(休止)届 | | |
| 有料老人ホームを | 廃止  休止 | したいので、老人福祉法第２９条第３項の規定に基づき |
| 届け出ます。  記  １　施設名  ２　施設所在地  ３　廃止(休止)の時期  ４　廃止(休止)の理由 | | |