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 |