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 | |