

様式第20号(第12条関係)

有料老人ホーム（廃止・休止）届出書

年 月 日

四條畷市長（氏 名）様

設置者の住所

氏 名 ㊞

下記のとおり有料老人ホームを（廃止・休止）しましたので、老人福祉法第29条第3項の規定により届け出ます。

記

- 1 施設の名称及び所在地
- 2 設置届出年月日及び番号
- 3 理由
- 4 現に入居している者に対する措置
- 5 廃止年月日  
(休止の予定期間)

(注) 廃止（休止）したときは、事態発生から1か月以内に届け出るものとする。