第10号様式(第5条関係)

養護老人ホーム等廃止(休止)時期認可申請書

第　　　　　号

年　　月　　日

　　鹿児島県知事　　　　殿

申請者　住所

名称

代表者の氏名

　　養護老人ホーム(特別養護老人ホーム)の廃止(休止)の時期について，老人福祉法第16条第3項の認可を受けたいので，関係書類を添えて次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の名称 |  |
| 施設の所在地 |  |
| 経営主体名 |  |
| 設置認可番号及び認可年月日 | 番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 廃止の予定年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 施設の規模及び構造 | (1)　敷地面積　　　　　　　　　　　m2  (2)　建物の延べ床面積　　　　　　　m2  (3)　構造 |
| 廃止の理由 | 別紙1のとおり |
| 現に入所している者に対する措置 | 別紙2のとおり |

　関係書類

　　１　資産の状況を記載した書類及び処分方法

　　２　養護老人ホーム等設置認可指令書の写し

　　３　国庫補助金及び県補助起きんに係る指令書の写し