第14号様式(第5条関係)

有料老人ホーム廃止(休止)届

第　　　　　号

年　　月　　日

　　鹿児島県知事　　　　殿

届出者　住所

氏名

|  |  |
| --- | --- |
|  | 法人にあっては，名称及び代表者の氏名 |

　　有料老人ホームを廃止(休止)したので，老人福祉法第29条第3項の規定により，次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の名称 |  |
| 施設の所在地 |  |
| 廃止の予定年月日(休止の予定期間) | 年　　　　月　　　　日  (　　　　年　　　月　　　日から　　　　年　　　月　　　日まで) |
| 廃止(休止)の理由 | 別紙1のとおり |
| 現に便宜を受け，又は入所している者に対する措置 | 別紙2のとおり |