様式第26号(第17条関係)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| 有料老人ホーム | | | 廃止  休止 | 届出書 |
| 年　　月　　日  　大阪府知事様  主たる事務所の所在地  届出者　名称  代表者の職・氏名 | | | | |
| 下記のとおり有料老人ホームを | 廃止  休止 | するので、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　設置届出の年月日及び番号  3　廃止又は休止の理由  4　現に入居している者に対する措置  5　廃止予定年月日  　　(休止の予定期間) | | | | |

(注)　廃止又は休止の日の1か月前までに届け出ること。