様式第15号(第９条関係)

|  |
| --- |
| 軽費老人ホーム廃止届出書　　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　　　 　　　下記のとおり軽費老人ホームを廃止するので、社会福祉法第64条の規定により届け出ます。記１　施設の名称及び所在地２　設置の届出又は許可の年月日及び番号３　廃止の理由４　現に入所している者に対する措置５　廃止予定年月日 |

(注)　廃止の日の１か月前までに届け出ること。