様式第10号(第６条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
|  | | | 養護  特別養護 | | 老人ホーム入所定員変更認可申請書 | |
| 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　　　 　　印  　次のとおり入所定員を変更したいので、老人福祉法第16条第３項の規定により申請します。 | | | | | | |
|  | 施設の名称 | | |  | |  |
| 施設の所在地 | | |  | |
| 設置認可の年月日  及び番号 | | |  | |
| 変更しようとする年月日 | | |  | |
| 入所定員 | 変　更　前 | | 人 | |
| 変更後 | | 人 | |
| 変更する理由 | | |  | |
| 現に入所している者に対する措置 | | |  | |
|  | | | | |