

第 13 号様式(第 12 条関係)

有料老人ホーム事業
廃止
届
休止

年 月 日

山口県知事 様

郵便番号

届出者 住所

氏名

印

(電話 局 番)

下記のとおり有料老人ホーム事業を
廃止
休止
したいので、老人福祉法第 29 条

第 3 項の規定により届け出ます。

記

名 称	
所在地	
廃止 休止 の予定年月日	年 月 日
休止の予定期間	年 月 日から 年 月 日まで
廃止 休止 の理由	
現に入居している者に対する措置	

注 1 届出者の住所及び氏名は、法人にあつては、その主たる事務所の所在地並びに名所及び代表者の氏名を記入すること。

2 届出者の氏名を自署したときは、押印することを要しないこと。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 とする。