

第 14 号様式(第 12 条関係)

有料老人ホーム事業再開届

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再開したので、老人福祉法施行細則第 12 条第 2 項の規定により届け出ます。

記

名 称	
所 在 地	
休 止 期 間	年 月 日から 年 月 日まで
再開年月日	年 月 日

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称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。