様式第17号(第15条関係)

有料老人ホーム廃止(休止)届

年　　月　　日

　　富山県知事　　　　殿

届出者　住所

氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 　 | 法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名 |

　有料老人ホーム　　　　　　　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、次のとおり届け出ます。

　1　廃止(休止)しようとする年月日

　2　廃止(休止)の理由

　3　現に入居している者に対する措置

　4　休止予定期間(休止の場合)