様式第16号

年　　月　　日

有料老人ホーム廃止（休止）届

　福岡県知事　殿

主たる事務所の所在地

法人等の名称

代表者氏名

（記名押印又は署名）

　　　　　年　　月　　日付けで設置を届け出た有料老人ホームについて、下記のとおり廃止（休止）するので、老人福祉法（昭和38年法律第133号）第29条第３項の規定により届け出ます。

記

１　施設の名称及び所在地

２　廃止又は休止をしようとする年月日

３　廃止又は休止の理由

４　現に便宜若しくは援助を受け、又は入所している者に対する措置

５　休止の予定期間（休止しようとする場合）

（日本産業規格Ａ４）