様式第15号(第12条関係)

|  |
| --- |
| 　　年　　月　　日　福井県知事　様設置者　主たる事務所の所在地　　　　　　　名称　　　　　　　　　　　代表者の氏名　　　　　　　　　　　(市町にあつては、市町長氏名)　　　措置結果報告書　老人福祉法施行細則第12条の規定により下記のとおり措置の結果を報告します。記1　施設名2　所在地3　設置主体4　施設認可年月日5　施設の設備または運営の改善を命ぜられた理由6　前項の指示によりとつた措置および今後の方針 |
| 注　とられた措置の状況に応じ予算書、事業計画書、工事設計書、議会の同意書、定款等必要な書類を添付すること。 |