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。 |