様式第25号(第18条関係)

|  |
| --- |
| 　　年　　月　　日　福井県知事様有料老人ホーム代表　氏名　有料老人ホーム事業変更届　有料老人ホームの事業を次のとおり変更しましたので、老人福祉法第29条第2項の規定に基づきお届けします。記　1　変更事項　2　変更事由 |