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 |