様式第26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  有料老人ホーム廃止(休止)届 | | |
| 有料老人ホームを | 廃止  (休止) | したいので、老人福祉法第29条第3項の規定に基づき |
| お届けします。  記  　1　廃止(休止)の時期  　2　廃止(休止)の理由 | | |