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 |