様式第20号(第15条関係)

|  |
| --- |
| 　　年　　月　　日　福井県知事　　　　様設置者代表　氏名　軽費老人ホーム廃止届　老人福祉法による軽費老人ホームを　　年　　月　　日から廃止したいのでお届けします。記1　廃止の理由2　現に入所している者の措置 |