様式第13号(第11条関係)

|  |
| --- |
| 　　年　　月　　日　福井県知事　様設置者　主たる事務所の所在地　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　代表者の氏名　　　　　　　　　　　老人ホーム廃止(休止)認可申請書　　　　　　　　　　　　ホームを下記により廃止(休止)したいので、認可してくださるよう申請します。記1　廃止または休止の年月日　　　　年　　月　　日2　廃止または休止の理由3　現に入所している者に対する措置4　休止しようとする場合にあつては休止の予定期間 |