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 |