様式第14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  老人ホーム入所定員減少(増加)認可申請書  　　　　　　　　　　　　ホームの入所定員を下記のとおり減少(増加)したいので認可してくださるよう申請します。  記  1　施設名  2　所在地  3　施設設置年月日　　　　　　　　年　　月　　日  4　入所定員を減少(増加)しようとする時期  　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  5　減少(増加)後の入所定員  6　減少(増加)する理由  7　減少する場合、現に入所している者に対する措置 |