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 |