様式第6号(第7条関係)

|  |
| --- |
| 　　年　　月　　日　福井県知事　様 |
| 事業経営者 | 住所氏名　　　　　　　　　　　　　　 |
| 法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称および代表者の氏名 |
| 老人デイサービスセンター等廃止(休止)届　　　　　　　　　　　　　　　を廃止(休止)したいので下記のとおり届け出ます。記1　施設名2　所在地3　廃止または休止の年月日　　　　　　年　　月　　日4　廃止または休止の理由5　現に便宜を受けまたは入所している者に対する措置6　休止しようとする場合にあつては休止の予定期間 |