様式第9号(第9条関係)

|  |
| --- |
| 年　　月　　日  　福井県知事　様  施設所在地  施設名  施設の長氏名  老人ホーム事業開始届  　当施設は、養護老人ホーム(特別養護老人ホーム)として事業を開始しましたので、関係書類を添えて届け出ます。  記  事業開始年月日　　　　年　　　　月　　　　日 |