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 |