様式第47号(第27条関係)

有料老人ホーム事業廃止(休止)届

年　　月　　日

　湧別町長　　様

住所

届出者

氏名

|  |  |
| --- | --- |
|  | 法人にあっては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名 |

　老人福祉法第29条第3項の規定により、次のとおり有料老人ホーム事業を廃止(休止)するので届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 廃止(休止)する施設の名称 |  | 設置者の氏名又は名称 |  | 施設所在地 |  |
| 設置者の住所又は事務所所在地 |  | | 廃止(休止)年月日 |  | |
| 廃止(休止)の事由 |  | | | | |
| 入居者に対する措置 |  | | | | |
| 備考 |  | | | | |