

有料老人ホーム廃止（休止）届

年 月 日

千葉県知事 様

住 所

氏 名

（法人にあつては、名称、
主たる事務所の所在地及
び代表者の氏名）

有料老人ホーム「
」を廃止（休止）したいの
で、老人福祉法第29条第3項の規定により、次のとおり届け出ます。

1 廃止し、又は休止しようとする年月日 年 月 日

2 廃止（休止）理由

3 廃止（休止）後の入居者の処遇

4 廃止する施設について

名称：

所在地：

類型：

定員：