様式第11号(第10条関係)

年　　月　　日

　　茨城県知事　　　　　　　　　　殿

申請者　住所

氏名

法人にあっては，主たる事務所の所在地

並びに名称及び代表者の氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 養護老人ホーム  特別養護老人ホーム | 廃止(休止・入所定員減少・入所定員増加)認可申請書 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　　月　　日付け　　指令第　　　　　号で設置の認可のあった | | 養護老人  特別養護老 |
| ホーム  　人ホーム | については，下記のとおり廃止(休止・入所定員を減少・入所定員を増加)し | |

　たいので，老人福祉法第16条第3項の規定により申請します。

記

　1　施設の名称

　2　廃止(休止・入所定員減少・入所定員増加)予定年月日　　　　年　　月　　日

　　 休止期間　　　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで　　日間

　3　廃止(休止・入所定員減少・入所定員増加)の理由

　4　現に入所している者に対する措置(入所定員を増加する場合を除く。)

　5　入所定員減少(増加)後の入所定員　　変更後　　　　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 減少(増加)数　　　名