

年 月 日

茨城県知事 殿

申請者 住所
氏名
〔 法人にあつては、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 廃止(休止・入所定員減少・入所定員増加)認可申請書
特別養護老人ホーム

年 月 日付け 指令第 号で設置の認可のあつた 養 護 老 人
特別養護老

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
人ホーム
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