関連様式　ウ　（茨城県老人福祉法施行細則第12条、様式第15号）

第　　　　　　　　　号

　　年　　月　　日

茨 城 県 知 事　　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 設置者 | 住所氏名　　　　　　　　　　　　　　　印（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） |

有料老人ホーム廃止（休止）届

　　年　　月　　日付けで設置の届出をした有料老人ホームは、下記のとおり廃止（休止）したので、老人福祉法第２９条第２項の規定により届け出ます。

記

１　施設の名称

２　廃止（休止）　　年　　月　　日

休止期間　　　　年　　月　　日　から　　　年　　月　　日　まで　　　　日間

３　廃止（休止）の理由

４　入居者に対する措置

５　契約金等の処置