

様式第32号（第18条関係）

有料老人ホーム廃止等届

年 月 日

（提出先）

川越市長

住 所

氏 名

㊟

〔法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名〕

老人福祉法による有料老人ホームを廃止（休止）しますので、次のとおり届け出
ます。

- 1 施設の名称及び所在地
- 2 廃止（休止）予定年月日
- 3 廃止（休止）の理由
- 4 現に入所している者に対する措置
- 5 休止しようとする場合にあつては、休止の予定期間
- 6 参考事項