様式第４号

有料老人ホーム事業（廃止・休止・再開）届出書

　　年　　月　　日

（宛先）高槻市長

設置者の住所

氏名

法人の場合にあっては、主たる事務所の所在地、法人の名称及び代表者の役職及び氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 下記のとおり有料老人ホーム事業を | 廃止 | しますので、老人福祉法第２９条第３ |
| 休止  再開 |

項又は高槻市有料老人ホーム設置運営指導指針１５(2)の規定に基づき届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設情報 | ﾌﾘｶﾞﾅ  名称 |  | | |
|  | | |
| 所在地 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  | | |
| 事業開始年月日 | |  | | |
| 廃止・休止の理由 | |  | | |
| 現に入居している  者に対する措置 | |  | | |
| 廃止予定年月日 | | 年　　月　　日 | | |
| 休止の予定期間 | | 年　　月　　日～　　　　　年　　月　　日 | | |
| 再開年月日 | | 年　　月　　日 | | |

備考　１　廃止又は休止の場合は、廃止又は休止する１ヶ月前までに届け出てください。

２　再開の場合は、再開後１ヶ月以内に届け出てください。