様式第26号(第17条関係)

|  |
| --- |
| 　 |
| 有料老人ホーム | 廃止休止 | 届出書 |
| 　　年　　月　　日　大阪府知事様主たる事務所の所在地　　　　　　　　届出者　名称　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の職・氏名　　　　　　　　　　 |
| 　下記のとおり有料老人ホームを | 廃止休止 | するので、老人福祉法第29条第3項の規定によ |
| り届け出ます。記1　施設の名称及び所在地2　設置届出の年月日及び番号3　廃止又は休止の理由4　現に入居している者に対する措置5　廃止予定年月日　　(休止の予定期間) |

(注)　廃止又は休止の日の1か月前までに届け出ること。