様式第15号(第９条関係)

|  |
| --- |
| 軽費老人ホーム廃止届出書  　　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  　下記のとおり軽費老人ホームを廃止するので、社会福祉法第64条の規定により届け出ます。  記  １　施設の名称及び所在地  ２　設置の届出又は許可の年月日及び番号  ３　廃止の理由  ４　現に入所している者に対する措置  ５　廃止予定年月日 |

(注)　廃止の日の１か月前までに届け出ること。