

様式第 15 号(第 9 条関係)

軽費老人ホーム廃止届出書

平成 年 月 日

大阪府知事様

市町村長

印

〔社会福祉法人住所  
氏名

印〕

〔設置許可申請者住所  
氏名

印〕

下記のとおり軽費老人ホームを廃止したいので社会福祉法第 64 条に基づき届け出ます。

記

- 1 施設の名称及び所在地
- 2 設置届出年月日及び番号
- 3 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) 廃止しようとするときは、廃止の日の 1 か月前までに届け出なければならない。