

様式第20号（第21条関係）

文書番号 年 月 日	
宮崎県知事 殿	
住所 氏名 (法人の場合にあつては、主たる事務所の所在地、その名称及び代表者の氏名)	
有料老人ホーム廃止・休止届	
有料老人ホームを下記のとおり廃止・休止したので、老人福祉法第29条第2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) 届出の内容 * 変更しようとする事項に○印をすること。	① 廃 止 ② 休 止
(2) 廃止又は休止した年月日	年 月 日
(3) 廃止又は休止の理由	
(4) 入居していた者に対する措置	
(5) 休止の場合にあつては休止の予定期間	
備 考 1 この届出は、廃止又は休止の日の1月前までに届け出ること。	