

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)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。	