様式第3号(第4条関係)

年　　月　　日

　　茨城県知事　　　　　　　　　殿

経営者　住所

氏名　　　　　　　　　　印

法人にあっては，主たる事務所の所在地

並びに名称及び代表者の氏名

老人居宅生活支援事業廃止(休止)届

　　　　年　　月　　日付けで開始の届出をした老人居宅生活支援事業について，下記のとおり廃止(休止)したいので，老人福祉法第14条の3の規定により届け出ます。

記

　1　事業の種類

　2　事業所名及び所在地

　3　廃止(休止)予定年月日　　　　年　　月　　日

　　　休止の予定期間　　　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで　　日間

　4　廃止(休止)の理由

　5　現に便宜を受け，又は入所している者に対する措置