

第 号
年 月 日

茨城県知事 殿

設置者 住所
氏名 印
(法人にあつては、主たる事務所の所在地
並びに名称及び代表者の氏名)

有料老人ホーム廃止（休止）届

年 月 日付けで設置の届出をした有料老人ホームは、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
- 2 廃止（休止） 年 月 日
休止期間 年 月 日 から 年 月 日 まで 日間
- 3 廃止（休止）の理由
- 4 入居者に対する措置
- 5 契約金等の処置