

第14号様式（第15条関係）

有料老人ホーム廃止（休止）届

年 月 日

（宛先）奈良市長

届出者 住所

氏名

㊟

（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）

次のとおり有料老人ホーム事業を廃止（休止）するので、老人福祉法第29条第3項の規定により届け出ます。

名 称	
所 在 地	
廃止（休止）の予定 年月日	年 月 日
廃止（休止）の理由	
現に便宜を受け、又は入所している者に対する措置	
休止の場合その予定 期間	年 月 日から 年 月 日まで

備考 この届出書に、市長が別に定める書類を添付してください。