

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 〕

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