第15号様式（第６条関係）

番　　　　　号

年　　月　　日

（あて先）八戸市長

住　　所

法人名

代表者名

軽費老人ホーム廃止届

軽費老人ホームを廃止したいので、社会福祉法第64条の規定により、下記のとおり届け出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の名称 |  |
| 施設の種類 |  |
| 施設の所在地 |  |
| 廃止予定年月日 |  |
| 現に入所している者に対する措置  (廃止、休止又は入所定員が減少する場合のみ記入) |  |

注１　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４縦長とする。

注２　廃止の日の１月前までに届け出ること。

担当者氏名：

連絡先電話番号：

連絡先FAX番号：