様式第８号（第10条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（あて先）八戸市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　設置者　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

有料老人ホーム事業開始届

　次のとおり有料老人ホームの事業を開始したので、八戸市有料老人ホーム設置運営指導要綱第10条の規定により、関係書類を添えて届け出ます。

記

１　施設の名称

２　設　置　地

３　事業開始年月日

担当者

　職・氏名：

　電話番号：

　FAX番号：