様式第3号(第4条関係)

老人居宅生活支援事業廃止(休止)届出書

　　職　氏名　様

　　老人居宅生活支援事業を廃止(休止)したいので、老人福祉法第14条の3の規定により、次のとおり届け出ます。

　　　　　　年　　月　　日

郵便番号

住所

フリガナ

届出者　氏名　　　　　　　　　　印

法人にあっては、名称及び代表者の氏名

電話番号

|  |  |
| --- | --- |
| 廃止(休止)予定年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 廃止(休止)理由 |  |
| 現に便宜を受け、又は入所している者に対する措置 |  |
| 休止予定期間(休止しようとする場合に限る｡) | 年　　　月　　　日から  年　　　月　　　日まで |