様式第43号(第23条関係)

年　　月　　日

　つくば市長　　　宛て

設置者　住所

(法人にあっては、主たる事務所の所在地)

氏名

(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

有料老人ホーム廃止(休止)届

　　　　　年　　月　　日付けで設置の届出をした有料老人ホームは、下記のとおり廃止(休止)したので、老人福祉法第29条第３項の規定により届け出ます。

記

1　施設の名称

2　廃止(休止)年月日　　　　年　　月　　日

　　休止期間　　　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで　　日間

3　廃止(休止)の理由

4　入居者に対する措置

5　契約金等の処置