様式第34号(第18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)

老人デイサービスセンター等廃止(休止)届

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　　　　年　　月　　日付けで設置の届出をした | 老人デイサービスセンター老人短期入所施設老人介護支援センター | は、下 |

記のとおり廃止(休止)したいので、老人福祉法第16条第1項の規定により届け出ます。

記

1　施設の名称及び種類

2　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

3　廃止(休止)の理由

4　現に便宜若しくは援助を受け、又は入所している者に対する措置