様式第９（第１０条関係）

老人ホーム事業廃止休止定員変更認可申請書

年　　月　　日

　　　東三河広域連合長様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

（主たる事務所の所在地）

氏　名　　　　　　　　印

（名称及び代表者氏名）

　　次のとおり老人ホーム事業を廃止休止定員変更したいので認可してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設 | 名称 |  |
| 種類 |  |
| 設置認可年月日 | | 年　　月　　日 |
| 既変更認可年月日 | | 年　　月　　日 |
| 申請事項 | 申請前 |  |
| 申請後 |  |
| 廃止・休止・定員変更予定年月日 | | 年　　月　　日 |
| 申請理由 | |  |
| 現に入所している者に対する措置 | |  |
| 休止予定期間  （休　止　の　場　合） | | 年　　月　　日から  　　　　　　　　年　　月　　日まで |
| 財産の処分方法  （廃　止　の　場　合） | |  |