様式第35号（第22条関係）　軽費老人ホーム廃止届出書

|  |
| --- |
| 軽費老人ホーム廃止届出書発第　　　　号　年　　月　　日　　　地方局長　　　　　様住　　　　　　所　　　　　　　　　　設置者　氏名又は名称及び　　　　　　　　　　その代表者の氏名　　　　　　　　　印　 |
| 施設の名称 |  |
| 施設の所在地 |  |
| 廃止の理由 |  |
| 現に入所している者に対する措置　　　　　　　 |  |
| 廃止しようとする年月日 | 年　　月　　日　　　　　　 |