

有料老人ホーム廃止（休止）届	
年 月 日	
那覇市長 宛	
住所 法人名 氏名 (名称及び代表者氏名)	
有料老人ホームを <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 休止 したいので、老人福祉法第29条第3項の規定により次のとおり届け出ます。	
事業開始年月日	年 月 日
施設の名 称	
施設の所在地	
廃止（予定）年月日	年 月 日
休止 予定期間	年 月 日 ~ 年 月 日
廃止又は休止の理由	
入居者の処遇	
財産の処分方法 (廃止した場合)	

注) 該当する□に✓を付けてください。

有料老人ホーム廃止（休止）届	
年 月 日	
那覇市長 宛	
住所 氏名 印 (法人の場合にあつては、主たる事務所の所在地、その名称及び代表者の氏名)	
有料老人ホームを <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 休止 したいので、老人福祉法第29条第3項の規定により次のとおり届け出ます。	
事業開始年月日	年 月 日
施設の名 称	
施設の所在地	
廃止予定年月日	年 月 日
休止の場合その予定期間	年 月 日 ~ 年 月 日
廃止又は休止の理由	
現に便宜を受けている者又は入所している者に対する措置	
財産の処分方法 (廃止した場合)	

注) 該当する□に✓を付けてください。