第14号様式(第15条関係)

|  |  |
| --- | --- |
| 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）  □ 廃止  □ 休止  有料老人ホームを　　　　　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。