様式第３７号（第２９条関係）

有料老人ホーム廃止・休止届

年　　月　　日

　（宛先）前橋市長

届出者

所在地

名称

代表者職名・氏名

電話番号

　次のとおり有料老人ホームを廃止・休止するので、老人福祉法第２９条第３項の規定により届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設 | 名　称 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 廃止・休止の別 | | 廃止　　・　　休止 | | |
| 廃止予定年月日 | | 年　　月　　日 | 休止予定期間 | 年　　月　　日から  　　　年　　月　　日まで |
| 廃止・休止  する理由 | |  | | |
| 入居者数 | | 人（定員　　　人） | | |
| 入居者等  への対応 | |  | | |

添付書類　　提出する時点での入居者一覧表（廃止又は休止となった後の入居者の処遇が明記された

もの。）

備考　　　　廃止又は休止する日の１か月前までに届け出てください。