様式第25号(第19条関係)

第　　　　　号

令和　　年　　月　　日

　　佐賀県知事　様

設置者　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

施設名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

有料老人ホーム事業廃止(休止)届

　　下記のとおり有料老人ホームの事業を廃止(休止)したいので、老人福祉法第29条第3項の規定によりお届けします。

記

　1　廃止(休止)の理由

　2　廃止(休止)の時期

　3　その他参考事項

　　（現在の入所者の数、入所者の対応、職員の対応）