第　　　　　号

年　　月　　日

　　　山形県知事　氏　　　名　殿

施設設置者　氏　　　　　　　　名　印

有料老人ホーム廃止（休止）届

　　下記のとおり事業を廃止（休止）したいので、届け出ます。

記

　１　廃止又は休止の年月日

　２　廃止又は休止の理由

　３　現に入所している者に対する措置

　４　休止しようとする場合にあつては、休止の予定期間