

様式第 3 号（第 2 条関係）

老人居宅生活支援事業廃止（休止）届出書

年 月 日

島本町長 様

所在地

届出者

名 称

代表者職名・氏名

次のとおり老人居宅生活支援事業を廃止（休止）しますので、老人福祉法第 14 条の 3 の規定により届け出ます。

事業の種類		
事業所	名 称	
	所 在 地	
廃止・休止の別		廃止・休止
廃止（休止）予定年月日		年 月 日
廃止（休止）の理由		
現に便宜若しくは援助を受け、又は入所している者に対する措置		
休止予定期間		年 月 日～ 年 月 日

※備考

複数の種類の老人居宅生活支援事業を廃止（休止）する際には、廃止（休止）届出書は、それぞれの種類ごとに作成すること。