別記様式第30号(第23条関係)

|  |
| --- |
| 第　　　　　号  年　　月　　日  　　石川県知事　　　　殿  所在地(住所)  名称及び代表者氏名(氏名)  有料老人ホーム廃止(休止)届  　　　　　　年　　月　　日付け第　　号で届出した老人福祉法による有料老人ホームの事業を廃止(休止)したので、次のとおり届出します。  　1　施設の名称及び所在地  　2　設置年月日  　3　廃止(休止)した理由  　4　現に入所している者に対する措置  　5　廃止した年月日  　　　　　(休止の予定期間) |