様式第12号(第6条関係)

老人居宅生活支援事業再開届

年　　月　　日

　(宛先)下関市長

郵便番号

届出者　住所

氏名

(電話　　　局　　　　　番)

　次のとおり老人居宅生活支援事業を再開したので、下関市老人福祉法施行細則第6条第2項の規定により届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の種類 | 1　老人居宅介護等事業2　老人デイサービス事業3　老人短期入所事業4　小規模多機能型居宅介護事業5　認知症対応型老人共同生活援助事業6　複合型サービス福祉事業 |
| 休止期間 | 　　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで |
| 再開年月日 | 　　　　年　　月　　日 |

注　1　届出者の住所及び氏名は、法人にあっては、その主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名を記入すること。

　　2　「事業の種類」欄は、該当するものの番号を○で囲むこと。

備考　用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。