様式第24号(第13条関係)

老人ホーム等再開届

年　　月　　日

　(宛先)下関市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出者 | 郵便番号  主たる事務所の所在地  名称  代表者職氏名 |  |

(電話　　　局　　　　　番)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 次のとおり | 養護老人ホーム  特別養護老人ホーム | を再開したので、下関市老人福祉法施行細則第13 |

条第3項の規定により届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 休止期間 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで |
| 再開年月日 | 年　　　月　　　日 |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。