様式第11号(第6条関係)

老人居宅生活支援事業廃止等届

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 | 廃止休止 | したいので、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 | 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 |
| 廃止休止 | の予定年月日 | 　　　　　年　　月　　日 |
| 休止の予定期間 | 　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで |
| 廃止休止 | の理由 | 　 |
| 現に便宜を受け、又は入所している者に対する措置 | 　 |

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。