様式第21号(第12条関係)

老人デイサービスセンター等再開届

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 | 老人デイサービスセンター老人短期入所施設老人介護支援センター | を再開したので、下関市老人福祉法施行細 |

則第12条第2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 |

注　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。

備考　用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。