様式第31号（第20条関係）

年 月 日

水戸市長 様

設置者 住所

氏名

電話番号

法人にあっては，主たる事務所の所在地，

名称及び代表者の氏名

有料老人ホーム廃止（休止）届

年 月 日付けで設置の届出をした有料老人ホームは，下記のとおり廃止（休止）したので，老人福祉法第29条第３項の規定により届け出ます。

記

１ 施設の名称

２ 廃止（休止）年月日 年 月 日

休止期間 年 月 日から 年 月 日まで 日間

３ 廃止（休止）の理由

４ 廃止（休止）に伴う入居者に対する措置

５ 契約金等の処置