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