

年 月 日

茨城県知事

殿

申請者 住所

氏名

印

〔法人にあつては、主たる事務所の所在地
並びに名称及び代表者の氏名〕

養護老人ホーム
特別養護老人ホーム

廃止(休止・入所定員減少・入所定員増加)認可申請書

年 月 日付け 指令第

号で設置の認可のあつた 養護老人
特別養護老

ホーム
人ホーム については、下記のとおり廃止(休止・入所定員を減少・入所定員を増加)し
たいので、老人福祉法第16条第3項の規定により申請します。

記

1 施設の名称

2 廃止(休止・入所定員減少・入所定員増加)予定年月日 年 月 日

休止期間 年 月 日から 年 月 日まで 日間

3 廃止(休止・入所定員減少・入所定員増加)の理由

4 現に入所している者に対する措置(入所定員を増加する場合を除く。)

5 入所定員減少(増加)後の入所定員 変更後 名
減少(増加)数 名