様式第２７号

特別養護老人ホーム廃止・休止認可申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　摂津市長　　　　　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者氏名 |  |

老人福祉法第１６条第３項の規定により、次のとおり特別養護老人ホームの廃止・休止の認可を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 認可年月日及び  認可番号 | | 年　　月　　日　　第　　　　 号 |
| 廃止・休止の別 | | 廃止　　・　　休止 |
| 廃止し、又は休止しようとする年月日 | | 年　　月　　日 |
| 廃止し、又は休止する理由 | |  |
| 現に入所している者に対する措置 | |  |
| 休止予定期間 | | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで |