　　年　　月　　日

　奈良県知事　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人等の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

軽費老人ホーム廃止届

　標記について、以下のとおり廃止したいので社会福祉法第６４条の規定により届出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の  名　称  種　類  及　び  所在地 | 名　称  種　類　　軽費老人ホーム（　Ａ型　・　Ｂ型　・　ケアハウス　）  所在地  　〒　　　－  電話番号  定　員 |
| 廃止  年月日 |  |
| 廃　止の理由 |  |
| 現に入所している者に対する措置 |  |