第　　　　　号

年　　月　　日

　　　兵庫県知事　　　　　様

設置者　住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

電話（　　　　　）　　　　－

電子メール

　　老人福祉法による老人デイサービスセンター（老人短期入所施設又は老人介護支援センター）を下記のとおり廃止（休止）したいので、同法第16条第１項の規定により届け出ます。

記

１　廃止（休止）しようとする年月日

２　廃止（休止）の理由

３　現に便宜を受け、又は入所している者に対する措置

４　廃止しようとする場合にあつては、休止の予定期間