第35号様式（第１２条関係）

|  |
| --- |
| 有料老人ホーム廃止（休止）届発第　　　　　号　　年　　月　　日　　　　（宛先）松山市長 |
| 設置者　 | 住所氏名又は名称及びその代表者の氏名 | 　　　　　　　　　　　 |
| 施設の名称 | 　 |
| 施設の所在地 | 　 |
| 廃止（休止）の理由 |  |
| 現に入所している者に対する措置 |  |
| 廃止（休止）しようとする年月日 | 　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 休止の予定期間 | （廃止する場合は，記載の必要はありません。） |

注　不要の文字は，抹消してください。