様式第18号（第17条関係）

老人居宅生活支援事業廃止等届出書

　　　年　　　月　　　日

（届出先）茨　木　市　長

住所

届出者

氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 法人にあっては、その名称  及び代表者の氏名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 老人居宅生活支援事業を | 廃止  休止 | しますので、老人福祉法第14条の３の規定により届け出ます。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業の種類 | |  |
| 事業所 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 廃止予定年月日 | | 年　　月　　日 |
| 休止予定期間 | | 年　　月　　日から 　　　　年　　月　　日まで |
| 廃止（休止）の  理由 | |  |
| 現に便宜若しくは援助を受け又は入所している者に対する措置 | |  |