|  |
| --- |
|  　　令和〇年○月○日老人居宅生活支援事業廃止（休止）届（宛先）福　岡　市　長　 所在地　福岡市○○区○○丁目○番○号 名　称　株式会社○○ 代表者 何野　某　 老人居宅生活支援事業を廃止（休止）したので、届け出ます。記 １　廃止（休止）する事業所の名称　　　ヘルパーステーション○○ ２　廃止（休止）する事業所の所在地　　　福岡市○○区○○丁目○番○号 ３　廃止（休止）しようとする年月日　　　令和４年○月○日 ４　廃止（休止）の理由　　　○○のため ５　現に便宜を受け、又は入所している者に対する措置 ６　休止しようとする場合にあつては、休止の予定期間  |

様式第16号