|  |
| --- |
| 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