令和　　年　　月　　日

倉　敷　市　長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　経営者

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　名称及び

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話　　　　－　　　　　　）

**軽費老人ホーム廃止届**

　下記のとおり，軽費老人ホームを廃止したいので，社会福祉法第６４条の規定により届け出ます。

記

１　施設の名称及び所在地

２　廃止しようとする理由

３　現に入所している者に対する措置

４　廃止予定年月日