別記様式第19号(第15条関係)

|  |
| --- |
| 第　　　　　号  年　　月　　日  　　石川県知事　　　　殿  所在地  名称及び代表者氏名  軽費老人ホーム廃止届  　　　　　　年　　月　　日付け第　　号で届出した(許可された)老人福祉法による軽費老人ホームを廃止したいので、次のとおり届出します。  　1　廃止しようとする理由  　2　現に入所中の者に対する措置  　3　廃止しようとする年月日  　4　参考事項 |