**様式第３号**（第４条関係）

老人居宅生活支援事業廃止（休止）届

年 月 日

小 田 原 市 長 様

住 所

届出者

氏 名

次のとおり老人居宅生活支援事業を廃止（休止）しますので、届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の種類 |  |
| 廃止（休止）しよう  とする年月日  休止しようとする場合  にあっては、休止の  予定期間 | 年 月 日  （から 年 月 日まで） |
| 廃止（休止）の理由 |  |
| 現に便宜を受け、又は  入居している者に対  する措置 |  |
| 参考事項 |  |