様式第10号（第10条関係）

養　　護

特別養護

　　　　老人ホーム入所定員変更認可申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（宛先）

　枚方市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 主たる事務  所の所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者の職・氏名 |  |

養護老人ホーム又は特別養護老人ホームの入所定員の変更について、老人福祉法第16条第３項の規定により下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設の名称 |  | |
| 施設の所在地 | 大阪府枚方市 | |
| 施設の種類 | 養護老人ホーム　・　特別養護老人ホーム | |
| 入所定員 | 変更前 | 人 |
| 変更後 | 人 |
| 変更する年月日 | 年　　月　　日 | |
| 変更する理由 |  | |
| 入所定員を減少しようとする場合は、現に入所している者に対する措置 |  | |

備考

　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ列４番としてください。

※申請手続きに関する担当者及び連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 連絡先 | ―　　　　― |
| 氏名 |  |