

様式第 15 号（第 3 条関係）（用紙 日本工業規格 A 4 縦型）

養 護 老 人 ホ ー ム

事業開始届

特別養護老人ホーム

第 号
年 月 日

静岡県知事 氏 名 様

住所 法人にあつてはその
主たる事務所の所在地

氏名 法人にあつては、その
名称及び代表者の氏名 印

氏名（法人にあつては、その代表者の氏名）を
自署する場合は、押印は不要です。

養護老人ホーム

次のとおり

の事業を開始したので、老人福祉法施行細則第 3

特別養護老人ホーム

条の規定により届け出ます。

- 1 施設の名称、種類、所在地及び入所定員
- 2 事業開始年月日