

別記様式第6号（第11条関係）

有料老人ホーム事業再開報告

第 号  
年 月 日

群馬県知事 様

届出者

所在地（住所）

名称

代表者（氏名）

印

次のとおり有料老人ホームの事業を再開するので、群馬県有料老人ホーム設置運営指導要綱第11条の規定により報告します。

- 1 有料老人ホームの名称
- 2 有料老人ホームの類型
- 3 有料老人ホームの設置場所
- 4 事業を再開する時期

（参考）有料老人ホームの連絡先等

電話番号

／ FAX番号

メールアドレス

／ 施設長氏名

※事業開始月の勤務予定表（同一法人が行う通所介護等の予定表も）を添付のこと