

(文 書 番 号)
平成〇〇年〇〇月〇〇日

宇都宮市長 様

(申請者)
社会福祉法人〇〇〇会
理事長 〇〇 〇〇 印

承認社会福祉充実計画の終了に係る承認申請について

平成〇〇年〇〇月〇〇日付け宮保福第〇〇号により、貴市より承認を受けた社会福祉充実計画について、下記のとおり、やむを得ない事由が生じたことから、当該計画に従って事業を行うことが困難であるため、社会福祉法第55条の4の規定に基づき、当該計画の終了につき、貴市の承認を申請します。

記

(承認社会福祉充実計画を終了するに当たってのやむを得ない事由)

--

(添付資料)

- ・ 終了前の平成〇〇年度～平成〇〇年度社会福祉法人〇〇〇会 社会福祉充実計画
- ・ その他承認社会福祉充実計画を終了するに当たって、やむを得ない事由があることを証する書類