様式第６号(第4条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社会福祉事業廃止届書 | | | | | | |
| 社会福祉事業の種類 | 施設を設置したものは、その所在地、名称及び種類 | 経営者の住所氏名 | | | 事業開始年月日 | |
|  |  |  | | |  | |
| 廃止予定年月日 | 廃止の理由 | 施設入所者の処置 | | | 資産の処分方法 | |
|  |  |  | | |  | |
| 上記のとおり社会福祉事業を廃止したいので、 | | | 社会福祉法  　　　第64条  　　　第68条  　　　第69条第2項 | | | の規定により届け |
| 出ます。  　　　　　年　　月　　日 | | | | | | |
| 経営者又は代表者 | | | | 氏名 | | |
| 島根県知事　　様 | | | | | | |