

第二種社会福祉事業廃止届

年 月 日

島根県知事 様

〔施設設置者〕

所在地

名称

代表者

このたび社会福祉住居施設を設置する第二種社会福祉事業を廃止したため、社会福祉法第68条の4の規定により、関係書類を添えて届け出ます。

1. 廃止する事業所の名称

---

2. 廃止年月日 年 月 日

3. 廃止の事由

---

4. 廃止に係る連絡事項

---

---

---

○ 添付書類

- ・
- ・
- ・

---

（注意） 当届出書は変更後1カ月以内に提出すること。