年　　月　　日

岩見沢市長　様

申請者

主たる事務所の所在地

法人の名称

代表者氏名

社会福祉法人承認社会福祉充実計画終了承認申請書

年　　月　　日付け第　　号で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事が困難であるため、社会福祉法第５５条の４の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

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）

|  |
| --- |
|  |

（添付書類）

１　終了前の　　年度～　　年度社会福祉法人　　　　　社会福祉充実計画

２　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