様式第２８号（第１３条関係）

承認社会福祉充実計画の終了に係る承認申請書

年　　月　　日

みやま市長　様

主たる事務

所の所在地

名　　　称

理事長氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　年　　月　　日付け第　　号により、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の規定により、当該計画の終了につき、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）

（添付書類）

* 終了前の　　　年度～　　年度社会福祉法人　　　　　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