年　　月　　日

吹　田　市　長　宛

所在地

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　理事長

承認社会福祉充実計画の終了に係る承認申請について

　貴庁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、貴庁の承認を申請する。

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○年度～○年度社会福祉充実計画

・　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