# 様式第１２号

　　年　　月　　日

（あて先）藤岡市長

申請者

所在地

　　　法人名　社会福祉法人

代表者　理事長

承認社会福祉充実計画終了承認申請について

　　　　　年　　月　　日付け（文書番号）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、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）

|  |
| --- |
|  |

（添付資料）

・　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あたり、やむを得ない事由があることを証する書類