様式第21号（第17条関係）

社会福祉充実計画終了承認申請書

年　　月　　日

　　　宮崎県知事　　　　　殿

所在地

名　称

理事長の氏名

　　　　年　　月　　日付け（文書番号）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の規定に基づき、当該計画の終了につき、承認を申請します。

記

　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