

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

印

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