様式第20号（第19条関係）

社 会 福 祉 法 人 承 認 社 会 福 祉 充 実 計 画 終 了 承 認 申 請 書

年 月 日

　安中市長　　　様

法 人 名

理事長名

　　　　　年　　月　　日付け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の規定により、終了承認を申請します。

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）

|  |
| --- |
|  |

添付資料

1 終了前の　　　　年度から　　　　年度までの社会福祉法人　　　　社会福祉充実計画

2 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