別記第15号様式（第16条関係）

社会福祉事業変更(廃止)届出書

年　　月　　日

　　　函館市長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所届出者　　　氏名 | 法人にあっては，主たる事務所の所在地法人にあっては，その名称および代表者の氏名 | 印　　 |

　　次のとおり社会福祉事業を変更した(廃止した，廃止したい)ので，社会福祉法第　　条第　　項の規定により届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の区分 | □　施設を設置して経営する第１種社会福祉事業□　施設を必要としない第１種社会福祉事業　□　住居の用に供するための施設を設置して経営する第２種社会福祉事業□　住居の用に供するための施設を必要としない第２種社会福祉事業 |
| 施設または事業の種類 | 　 |
| 変更または廃止の年月日 | 　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 変更の内容 | 変更前 | 変更後 |
| 　 | 　 |
| 変更または廃止の理由 | 　 |
| 変更または廃止後の措置 | 　 |

　注　該当する□内にレ印を記入してください。