別記第20号様式（第２１条関係）

　　　　　　　　社会福祉連携推進方針変更認定申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　函館市長　様

（ふりがな）

　　　　　　　　　　　　主たる事務所の所在地

申請者

　　　　　　　　　　　　名　　　　　　　　称

　　　　　　　　　　　　代表理事の氏名

　　　　　　　　　　　　法　　人　　番　　号

　　社会福祉法第１４０条の規定により社会福祉連携推進方針の変更の認定を受けたいので，次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 社会福祉連携推進方針変更の内容および理由 | 内　　　　　　　　　　　　容 | 理　　　　由 |
| 変更前の記載 | 変更後の記載 |
|  |  |  |

　添付書類

　　定款に定める手続を経たことを証明する書類および変更後の社会福

　祉連携推進方針

　注　内容欄は，変更部分に赤色の下線を引いてください。