|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保護施設 | 休止  廃止 | 認可申請書 |

年　　月　　日

（宛先）岡崎市長

住所

法人名

代表者名　　　　　　　　　　　（※）

（※）代表者が手書きしない場合は、記名押印してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 下記のとおり、保護施設を | | | 休止  廃止 | したいので、生活保護法第42条の規定により |
| 申請します。 | | | | |
| 保　護  施　設 | 種　　類 |  | | | |
| 名　　称 |  | | | |
| 設置認可の年月日  及び番号 | | 年　　月　　日　第　　　号 | | | |
| 休止期間又は  廃止する日 | | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで休止  年　　月　　日廃止 | | | |
| 休止又は廃止  する理由 | |  | | | |
| 入所中の被保護者  の措置 | |  | | | |
| 財産の処分方法  （廃止する場合） | |  | | | |
| 交付金又は  補助金の残額 | |  | | | |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。