様式第16

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 変更廃止社会福祉事業　　　　届　年　　　月　　　日　　（宛先）岡崎市長　住所（所在地）　　　　　　　　　　　　　　　　　　（届出者）　フリガナ氏名（名称及び代表者氏名）　　　　　　　　　　　　変更・廃止しました。廃止します。　次のとおり社会福祉事業を

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業の開始届又は許可の年月日 | 届出　　年　月　日許可 | 許可番号 | 第　　　　号 |
| 施設の名称及び種類又は事業の種類及び内容 |  |
| 変更事項 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更又は廃止（予定）の年月日 | 　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 変更又は廃止の理由 |  |
| 変更後又は廃止後の処置（施設入所者の処置等） |  |
| そ　　　の　　　他(廃止の場合の財産の処分方法等) |  |
| 注　事業変更の届出を行う場合は、変更した事項を証する書類を添付すること。 |

 |

　備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。