

第 号
年 月 日

宇都宮市長 様

所 在 地
名 称
代表者名
連 絡 先

第 2 種社会福祉事業廃止届出書

第 2 種社会福祉事業について、廃止したので社会福祉法第 6 9 条第 2 項の規定により届け出ます。

1 事業の種類

2 事業所の名称

3 事業所の所在地

4 届出年月日

年 月 日

5 廃止年月日

年 月 日

6 廃止理由

7 利用者に対する措置