

第2種社会福祉事業変更（廃止）届
（認定生活困窮者就労訓練事業）

令和 年 月 日

（あて先）宇都宮市長

申請者 { 主たる事務所の所在地
 { 名 称
 { 代表者の職・氏名

㊞

下記のとおり第2種社会福祉事業を変更（廃止）したので、社会福祉法第69条第2項の規定に基づき届け出ます。

変更事項 (※廃止の場合は 廃止の旨記入)	
変更(廃止)年月日	令和 年 月 日