様式第２５号（第１６条関係）

社会福祉施設廃止届

年　　月　　日

鳥取市長　　　　　様

住所

氏名

|  |  |
| --- | --- |
|  | 法人又はこれに準ずるものに  あっては、主たる事務所の所  在地、名称及び代表者氏名 |

第一種社会福祉事業を経営するための社会福祉施設を廃止したいので、社会福祉法第６４条の規定により次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の名称 |  |
| 施設の所在地 |  |
| 設置主体の名称 |  |
| 経営主体の名称 |  |
| 施設設置の許可番号及び年月日 |  |
| 廃止の時期 |  |
| 廃止しようとする理由 |  |
| 現に入所している者の措置 |  |