|  |
| --- |
| 児童福祉施設廃止・休止届・承認申請書年　　月　　日　　　愛知県知事　　　　　殿設置者　住　　所　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　()法人にあつては、その名称及び代表者氏名　　　　　　　年　　月　　日付けで設置の届出をした認可を受けた施設について、次のとおり廃止休止したいので、児童福祉法第35条第11項第35条第12項の規定により届け出ます。申請します。　１　施設の名称　２　施設の種類　３　施設の所在地　４　廃止休止の理由　５　入所児（世帯）の処置　６　廃止の場合は廃止年月日及び財産の処分方法　　　休止の場合は予定期間 |

　備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。