|  |
| --- |
| 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。