第11号様式(第11条関係)

　　年　　月　　日

　　(あて先)浜松市長

施設名

申請者　所在地

名称及び代表者氏名

(署名又は記名押印をしてください。)

児童福祉施設廃止・休止承認申請書

　次のとおり当施設を廃止・休止したいので申請します。

記

1　廃止又は休止の理由

2　入所している者の処置

3　廃止・休止予定年月日

4　廃止しようとする場合にあっては、財産の処分方法

5　休止しようとする場合にあっては、休止の予定期間