（様式６）

（法人の文書番号）

令和○年○月○日

（宛先）大田区長

（申請者）

社会福祉法人　○○○

　理事長　○○　○○

承認社会福祉充実計画の終了に係る承認申請について

　令和○○年○月○日付け（区の文書番号）により、貴庁より承認を受けた社会福祉充実計画について、下記のとおり、やむを得ない事由が生じたことから、当該計画に従って事業を行うことが困難であるため、社会福祉法第55条の４の規定に基づき、当該計画の終了につき、貴庁の承認を申請する。

記

（承認社会福祉充実計画を終了するに当たってのやむを得ない事由）

|  |
| --- |
|  |

（添付資料）

・　終了前の令和○年度～令和○年度社会福祉法人○○○社会福祉充実計画

・　社会福祉充実計画の終了に係る評議員会の議事録（写）

・　上記評議員会の日時・場所及び議題・議案を決議した理事会議事録（写）

・　その他承認社会福祉充実計画を終了するに当たって、やむを得ない事由があることを証する書類