（様式３）

第二種社会福祉事業【無料低額宿泊所】廃止届

　　年　　月　　日

大阪府知事 様

〔施設設置者〕

所在地

名称

代表者

　このたび社会福祉住居施設を設置する第二種社会福祉事業を廃止したため、社会福祉法第６８条の４の規定により、関係書類を添えて次のとおり届け出ます。

1. 施設の名称
2. 廃止年月日　　　　　　　　　年　　　月　　　日
3. 廃止の事由
4. 現にサービスを利用している人の有無　　　　有（　　　人）　・　　無

５．　現にサービスを利用している人に対する廃止後の措置について

1. その他（連絡事項）

〇　添付書類

　　　・

　　　・

　　　・

-------------------------------------------------------------------------------------

（注）　当届出書は変更後１月以内に届け出ること。