様式第２－２号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（民間用）

年月日

大 阪 府 知 事　　　様

住　　　　所

名　　　　称

氏　　　　名

（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

児童厚生施設（休止・廃止）申請書

　　　年　　月　　日付け大阪府指令　　第　　号により認可された児童厚生施設を（廃止・休止）したいので、児童福祉法第３５条第１２項により申請します。

記

1. 名　　称
2. 所在地
3. 施設の種類
4. 廃止年月日又は休止予定期間
5. 休止又は廃止をする具体的理由
6. 財産の処分方法(廃止の場合のみ)