様式第39号(第16条関係)

保護施設変更認可申請書

年　　月　　日

　　　福井県知事　様

法人住所

名称

代表者氏名

　　　年　　月　　日付け第　　　　号で認可を受けた施設を下記のとおり変更したいので、中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律第14条第4項においてその例によるものとされた生活保護法第41条第5項の規定に基づき申請します。

記

　1　施設の名称、所在地

　2　変更しようとする事項

　3　変更の理由

　4　変更の時期

　5　添付書類