様式第45号(第21条関係)

保護施設廃止(休止)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　　号により設置の認可を受けた施設を下記のとおり廃止(休止)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42条の規定に基づき申請します。

記

　1　施設の名称および種類

　2　廃止(休止)予定年月日

　3　廃止(休止)の理由

　4　入所中の被支援者の措置

　5　財産処分の方法

　6　交付金または補助金の残額