**承認社会福祉充実計画の終了に係る承認申請書**

令和○○年○○月○○日

高槻市長　○○　○○　様

（申請者）

社会福祉法人　○○会

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○○日付け高健福第　　　号により、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）

１　終了前の令和○年度～令和○年度　社会福祉法人○○会　社会福祉充実計画

２　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

（注）　書類（申請書及び添付書類）は各１部作成すること。