（様式D-2）

添付書類目録

令和　　年　　月　　日

柏崎市長　櫻井　雅浩　様

|  |  |
| --- | --- |
| 主たる事務所の所在地 | 〒　　　－　　TEL(　　　）　　－　　　　　FAX(　　　）　　－　　　 |
| 名　　　称 |  |
| 代表者の氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 添付書類 | 備 考 |
| １ | 終了前の○○年度～○○年度社会福祉法人○○○　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 |  |