（様式D-1）

令和　　年　　月　　日

柏崎市長　櫻井　雅浩　様

（申請者）

社会福祉法人　○○○○○

　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

　○○年○○月○○日付け（文書番号）により、柏崎市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、柏崎市の承認を申請します。

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）

|  |
| --- |
|  |