様式第６号（第８条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

社会福祉事業変更（廃止）届

年　　月　　日

　　静岡県知事　氏　　　　名　様

届出代表者

所在地

名称

代表者

　このたび社会福祉法第　　条第　　項の規定に基づき、下記のとおり、社会福祉事業を変更したい（変更した）（廃止した）からお届けします。

記

１　変更する（変更した）事項の変更前後の比較

（ア）変更前

（イ）変更後

２　変更する（変更した）（廃止した）年月日

３　変更（廃止）の理由

４　変更（廃止）後の処置

５　その他