

様式第20号(第18条関係)(用紙 日本産業規格A4縦型)

児童福祉施設 廃止  
承認申請書  
休止

第 号  
年 月 日

静岡県知事 氏 名 様

施設名  
所在地  
設置者 氏 名

次のとおり当施設を 廃止  
休止 したいので、児童福祉法第35条第12項の規定により申請しま  
す。

- 1 廃止し、又は休止しようとする理由
- 2 入所している者の処置
- 3 廃止の予定年月日
- 4 廃止しようとする場合にあつては、財産の処分方法
- 5 休止しようとする場合にあつては、休止の予定期間