児童福祉施設廃止（休止）承認申請書

年　　月　　日

　　　北海道知事　様

住　所

申請者

氏　名

(法人又は団体にあっては、主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名)

　児童福祉施設を廃止（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　施設の名称及び種類

２　廃止（休止）の理由

３　入所させている者の処置

４　廃止の期日及び財産の処分（休止の予定期間）