

別記第3号様式（廃止届出）

第 号  
年 月 日

熊本県知事 様

名 称  
代表者氏名

利用者支援事業（児童の福祉の増進について相談に応ずる事業）廃止届出書

標記について、社会福祉法第二条第三項に規定する児童の福祉の増進について相談に応ずる事業（利用者支援事業）を廃止したので、社会福祉法第六十九条第二項の規定に基づき届け出ます。

経営者名称 （法人名称）	
代表者氏名	

施設の名称	
委託先 （委託による場合）	名 称
	代表者名
事業廃止年月日	（年号） 年 月 日
廃止理由	
担当者	所属・氏名： 電話番号：

※ 事業を休止する場合は、本様式中の「廃止」を「休止」に変更して届け出てください。