第１０号様式（第８条関係）

|  |
| --- |
| 第２種社会福祉事業（無料低額宿泊所）廃止届　　年　　月　　日東京都知事 殿届出代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　印　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあつては所在地、名称及び代表者の氏名このたび社会福祉住居施設を設置する第２種社会福祉事業を廃止したため、社会福祉法第６８条の４の規定により、関係書類を添えて次のとおり届け出ます。１　廃止した事業所（無料低額宿泊所）の名称２　廃止年月日年　　　月　　　日３　廃止の事由　　　　４　廃止に係る連絡事項〇　添付書類　　　・　　　・　　　・-------------------------------------------------------------------------------------（注）　この届出書は、廃止の日から１か月以内に届け出ること。 |

（日本産業規格Ａ列４番）