

第10号様式(第9条関係)

年 月 日

承認社会福祉充実計画の変更に係る承認申請について

(宛先)
戸田市長

主たる事務所の所在地 _____
名 称 _____
理事長の氏名 _____

年 月 日付け(第 号)により、貴庁から承認を受けた社会福祉充実計画について、別添のとおり変更を行うこととしたので、社会福祉法第55条の3第1項の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

(添付資料)

- ・ 変更後の 年度～ 年度社会福祉法人 社会福祉充実計画
(注) 変更点を赤字とする、新旧対照表を添付するなど、変更点を明示すること。
- ・ 社会福祉充実残額の変更に係る評議員会の議事録
- ・ 公認会計士・税理士等による手続実施結果報告書(写)
- ・ 社会福祉充実残額の算定根拠
- ・ その他社会福祉充実計画の記載内容の参考となる資料