

年 月 日

大阪府知事 様

住 所  
名 称  
氏 名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

### 児童厚生施設(休止・廃止)申請書

年 月 日付け大阪府指令 第 号により認可された児童厚生施設を(廃止・休止)したいので、児童福祉法第35条第12項により申請します。

#### 記

1. 名 称
2. 所在地
3. 施設の種類
4. 廃止年月日又は休止予定期間
5. 休止又は廃止をする具体的理由
6. 財産の処分方法(廃止の場合のみ)