様式第５号（第３条関係）

第二種社会福祉事業変更届（休止・再開）

　　年　　月　　日

島根県知事 様

〔施設設置者〕

所在地

名称

代表者

　　このたび社会福祉住居施設を設置する第二種社会福祉事業について、休止又は再開をするた

め社会福祉法第68条の３の規定により、関係書類を添えて届け出ます。

１．事業所の名称

２．変更事項（該当する項目に〇）　　　　（　休止　・　再開　）

３．変更の事由

４．変更年月日　　　　　　　　年　　月　　日

５．変更に係る連絡事項

〇　添付書類

　　　・

　　　・

　　　・

------------------------------------------------------------------------------------

（注意）　当届出書については、国、都道府県、市町村及び社会福祉法人は変更後１カ月以内に、それ以外のものは変更前に、それぞれ提出が必要となるので注意すること。