

様式第11号

年 月 日	
山形県知事 氏 名 殿 市町村長 氏 名 (記名押印又は署名) 児童福祉施設廃(休)止届出書	
下記のとおり本施設を廃(休)止するので、児童福祉法第35条第6項の規定により届け出ます。	
記	
廃(休)止しようとする施設	名 称
	種 類
	所 在 地
廃(休)止の理由	
入所児童の処置	
廃(休)止しようとする期日(期間)	
財産処分の方法	