様式第１４号

第２種社会福祉事業（無料低額宿泊所）休止（再開）届出書

　　年　　月　　日

（宛先）川崎市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　住　所　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　届出者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（名称及び代表者氏名）

　社会福祉住居施設を設置する第２種社会福祉事業について、休止又は再開をするため、関係書類を添えて次のとおり届け出ます。

１　施設（無料低額宿泊所）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

※添付書類

　　・

　　・

　・