別記様式第３号（規格Ａ４）（第４条関係）

第二種社会福祉事業（無料低額宿泊所）変更届（休止・再開）

年　　月　　日

　　群馬県知事　あて

（施設設置者）

所在地

名称

代表者　　　　　　　　　　　　　印

　　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、関係書類を添えて次のとおり届け出ます。

　１　事業所（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

・

・

（注）当届出書は、休止又は廃止後１か月以内に届け出ること。ただし、国、都道府県、市町村及び社会福祉　法人以外の者は、休止又は廃止する前に届出が必要になるので注意すること。