様式第９号(第６条関係)

社会福祉法人解散届出書

年　　月　　日

（あて先）本庄市長

住所

届出人　　氏名　　　　　　　　　　　印

電話番号　　　　(　　　　)

　社会福祉法人を解散したので、届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人の名称 |  |
| 主たる事務所の所在地 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 解散年月日 |  |
| 解散した理由 |  |