特定児童福祉施設等廃止(休止)承認申請書									
松山市長	殿					左	F	月	日
		申請者	住所 氏名又は名称	尓及 ひ	べその	代表	皆の.	氏名	
施設の名称,種類 及 び 位 置	名 称			種	類				
	位 置								
施設長の氏名									
認可年月日及び指令番号									
廃止(休止)の理由									
入所している者の処置									
財産の処分									
廃止期日又は休止予定期間									