様式第３２号

社会福祉連携推進方針変更認定申請書

年　　月　　日

（あて先）川口市長

（申請者）

主たる事務所の所在地

ふりがな

名　　称

代表理事

社会福祉連携推進方針の変更について認定を受けたいので、川口市社会福祉法施行細則第２３条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 社会福祉連携推進方針変更の内容及び理由 | 内　　　容 | 理　由 |
| 変更前の記載 | 変更後の記載 |
|  |  |  |

（注意）　変更前の条文と変更後の条文を対比表とすることが困難な場合には、対比表の形式によらないことも差し支えないこととする。