

第8号様式

年 月 日

施 設 等 廃 止 届

公益財団法人 山口県健康福祉財団理事長 様

施設等を廃止したので、届け出ます。

加入施設登録番号	施設 第 号
法人名	
施設等の経営者氏名	印
施設等の名称	
廃止年月日	年 月 日
廃止理由	
廃止時の登録職員数	