

会 長		副 会 長		局 長		局 次 長		係 員		
--------	--	-------------	--	--------	--	-------------	--	--------	--	--

事 業 引 継 届

年 月 日

公益社団法人千葉県社会福祉事業共助会会長様

施設・団体名

代表者名

印

下記施設・団体の事業を引き継いだのでお届けします。

施設・団体 コード			
引継をした施設・団体名 (施設コード)	()		
引 継 年 月 日	令和 年 月 日		
引 継 理 由			

事業引継届(様式第21号)記入例

施設・団体が休・廃止した施設・団体を引き継ぐ場合に提出します。

(様式 第21号)

会 長		副 会 長		局 長		局 次 長		係 員	
事業引継届 令和 4 年 9 月 1 日 公益社団法人 千葉県社会福祉事業共助会 会長 様 施設・団体名 ちばみどり園 代表者名 千葉 花子 下記施設・団体の事業を引き継いだのでお届けします。									
施設・団体 コード	9	9	9	9					
引継をした施設・団体名 (施設コード)	みなみちばみどり園 0888								
引継 年 月 日	令和 4 年 9 月 1 日								
引継理由	例 ・事業廃止のため引き継いだ								

この書類を作成した年月日を記入してください

引き継いだ施設・団体名等を記入してください

引き継いだ施設・団体のコードを必ず記入してください。

引継をした施設・団体名とコードを記入してください。

引継理由を記入してください

引き継いだ日付けを記入してください