（ 様 式 ５ ）

（ 文 書 番 号 ）

令和○年○月○日

　長野県知事　殿

（申請者）

社会福祉法人　○○○

　理事長　○○　○○

承認社会福祉充実計画の変更に係る届出について

　令和（平成）〇年〇月〇日付け（文書番号）により、貴庁より承認を受けた社会福祉充実計画について、別添のとおり変更を行うこととしたので、社会福祉法第55条の３第２項の規定により、貴庁に届出を行います。

（添付資料）

・　変更後の〇○年度～〇○年度社会福祉法人○○○社会福祉充実計画

　（注）変更点を赤字とする、新旧対照表を添付するなど、変更点を明示すること。

・　社会福祉充実残額算定シート（〇○年度決算）

・　その他社会福祉充実計画の記載内容の参考となる資料