

※本書は原本1通を作成し県社協へ提出してください。
※なお、共済契約者控えとしてコピーをお取りください。

様式第10号

県社協受付印

社会福祉施設等一部廃止届

令和 年 月 日

事務担当者氏名、連絡先の記入
をお願いします。

事務担当者氏名

事務担当者連絡先

中村 真理奈

000-000-0000

山梨県社会福祉協議会長 殿

次のとおり、社会福祉施設等の一部を廃止（休止・経営移管）したのでお届けします。

共済契約者番号	9 9 9	氏名又は名称 及び 代表者職氏名	社会福祉法人やまなし福祉会 理事長 山梨 謙									
共済契約者		住所	山梨県甲府市北町1-1-1									
		郵便番号	400-0000	電話番号（市外局番	000	（	000	局）	（	0000	）	
社会福祉施設 又は団体	施設・団体番号	0 2	名称	理由は具体的に記入してください。		休止	廃止	経営移管日	令和 02 年 2 月 28 日			
理由	ア 廃止 イ 休止 ウ 経営移管	(理由)	他施設と統合の為									
被共済職員	(1) 退職者	1	人	(3) 継続異動職員	3		人	(2) 引継（移管）職員	人	(4) 配置換職員	3	人
	(4) 配置換職員について、次に記入してください			合計	4		人					
(注1)	職員番号	氏名	配置換先の施設		職員番号	氏名	配置換先の施設					
			施設団体番号	名称			施設団体番号	名称				
	0 1 2 3	武川 緑	01	やまなし園								
	0 1 2 6	田中 英介	01	やまなし園								
	0 2 6 1	中村 真理奈	01	やまなし園								
備考	経営移管後の 共済契約者名		共済契約者番号									

記載注意

1. 「退職者」「継続異動職員」があるときは、遅滞なく次の届出を提出してください。

退職者 … 退職報告書兼退職手当金請求書（様式第7号）

継続異動職員 … 共済契約者間継続職員異動書（様式第12号）

※ 経営者の変更により、変更後の共済契約者が当該社会福祉施設等を引き継いで経営するときは、この届書を変更後の共済契約者に送付し、変更後の共済契約者が「契約申込書（様式第1号）」、又は「社会福祉施設等新設届（様式第9号）」に併せて提出してください。