様式第９

社会福祉法人解散届

年　　月　　日

　　（宛先）札　幌　市　長

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

届出者（清算人）

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　社会福祉法人を解散したので、社会福祉法第46条第３項の規定により、届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人の名称 |  |
| 主たる事務所の所在地 |  |
| 代表者の氏名 |  |
| 解散年月日 |  |
| 解散した事由 |  |
| 該当条項：社会福祉法第46条第１項第　　号 |
| 残余財産の処分方法 |  |

（注１）この届出書には、解散したことを証明する書類を添付すること。

（注２）解散した事由の「該当条項」には、該当する以下の解散事由の号番号のいずれかを記載すること

　　　　定款に定めた解散事由の発生：２号

　　　　破産手続開始の決定：５号