

厚生労働省局長通知別記第1 様式第1

(表面)

社会福祉法人設立認可申請書			
設立者又は 設立代表者	住 所		
	氏 名	㊟	
申 請 年 月 日			
社会福祉法人設立の趣意			
主たる事務所の所在地			
ふ り が な 法 人 の 名 称			
事業の 種類	社会福祉 事業	第1種	
		第2種	
	公益事業		
	収益事業		

