発第　　号

令和　　年　　月　　日

廃棄処分申請書

社会福祉法人　岡山県社会福祉協議会

　会　　長　　　　　　　　　　　　　様

社会福祉法人　　　　　社会福祉協議会

　会　　長　　　　　　　　　　　印

平成　　年　　月　　日付で契約を締結いたしました下記利用者につきまして、同利用者の死亡をもって令和　　年　　月　　日付で福祉サービス利用援助契約を終了いたしましたが、同利用者より預かった書類等の返還が下記の理由により困難なため、貴会に対し、預かり書類等の預け替えとともに廃棄処分を申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用者名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 相続人等  親族関係の有無 | * 不明 * 相続人等親族関係者の連絡先不明 * 相続人等親族関係者不存在 * その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 廃棄の理由 |  |

【添付書類】

* 日常生活自立支援事業における書類及び印鑑の預かり書
* その他わかる範囲での関係者連絡先