様式第14

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第１種社会福祉事業開始届  年　　　月　　　日  　（宛先）岡崎市長  住所  （届出者）　フリガナ  氏名（名称及び理事長氏名）  　次のとおり施設を設置して第１種社会福祉事業を開始します。   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 施　　　設 | フリガナ  名　　　称 | | |  | | 種　　　類 | | |  | | 所　在　地 | | |  | | 建　物 | | 規模 |  | | 構造 |  | | 設　備 | | 種類 |  | | 数量 |  | | 設　置　者 | フリガナ  氏名又は名称 | | |  | | 住　　　所 | | |  | | 経　　　歴 | | |  | | 資産の状況 | | |  | | 管　理　者 | | 氏名 | |  | | 経歴 | |  | | 実務を担当する幹部職員 | | 氏名 | |  | | 経歴 | |  | | 事業開始予定年月日 | | | | 年　　　　　　　月　　　　　　日 | | 福祉サービスを必要とする者に対する処遇の方法 | | | |  | |

　備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。