様式第15

（表面）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第１種社会福祉事業経営許可申請書  年　　　月　　　日  　（宛先）岡崎市長  住所  （申請者）フリガナ  氏名（名称及び代表者氏名）  　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たいので、許可してください。   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 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 |  | | 建物及び設備の使用の権限 | | | |  | | 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 | | |  | | 資産の状況 | | |  | | 実務を担当する幹部職員 | | 氏名 | |  | | 経歴 | |  | |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。

（裏面）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | 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 |  | | 当該事業を経営するための財源の調達及びその管理の方法 |  | | 経　理　の　方　針 |  | | 事業の経営者又は施設の管理者に事故があるときの処置 |  | |