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 |  |

 |