様式第20

第２種社会福祉事業【無料低額宿泊所】開始届

　　年　　月　　日

（宛先）岡崎市長

（施設設置者）

住　所（所在地）

名　称

代表者氏名

　社会福祉住居施設を設置する第２種社会福祉事業を開始するにあたり、社会福祉法第68条の２の規定により、関係書類を添えて次のとおり届出ます。

１．施設の名称及び種類

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 施設の名称 |  |
| 施設の所在地 | 〒ビルの名称等 |
| 連絡先 | 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| E-mail |  |
| 種類 | 社会福祉法第２条第３項第８号に規定する事業（無料低額宿泊所） |
|  | ※（ サテライト型住居の設置　□なし　□あり ） |

２．設置者の氏名又は名称、所在地、経歴及び資産状況

|  |  |
| --- | --- |
| 法人等の名称 |  |
| 主たる事務所の所在地 | 〒 |
| 連絡先 | 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| Email |  |
| 届出時における法人等の経歴・資産状況 |  |
| 代表者 | 職　名 |  | 氏　名 |  |

３．条例、定款その他の基本約款

|  |  |
| --- | --- |
| 届出時における法人の定款等 |  |
| 当該事業の実施を規定している条項 | 第　　条 |

４．建物その他の設備の規模及び構造

|  |  |
| --- | --- |
| 利用定員 | 　　　　　名 |
| 構造 | 　　　　　造　　　階建（うち、当該施設として使用する部分　　階部分の　全部 ・ 一部　） |
| 敷地面積 | 　　　　㎡ |
| 総床面積 | 　　　　㎡（内、当該施設に使用する部分：専用　　　㎡、共用　　　㎡） |
| 建築年月日 | 　　年　月竣工 |
| 建物の平面図 |  |
| 当該事業に使用する設備の有無（有する設備に☑） | □居室　□炊事設備　□洗面所　□便所　□浴室　□洗濯室又は洗濯場　　□共用室　□相談室　□食堂　□その他（　　　　　　　　　　　） |
| 土地及び建物の使用に関する権利 |  |

５．事業開始（予定）の年月日

|  |
| --- |
| 　　年　　月　　日 |

６．施設の管理者および実務を担当する幹部職員の氏名及び経歴

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の管理者（施設長） | 職名　　　　　　　　　 |
| 幹部職員施設長とは別に幹部職員を配置する場合のみ記載する | 職名　　　　　　　　　 |

７. 福祉サービスを必要とする者に対する処遇の方法

|  |  |
| --- | --- |
| 運営の方針 |  |
| 処遇に関すること |  |
| 運営規程等 |  |

注１　当届出書は開始後１カ月以内に届け出ること。ただし、国、都道府県、市町村及び社会福祉法人以外の者が

開始しようとする場合には事前に届出が必要となるので注意すること。

２　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とすること。

　３　この申請書には、社会福祉法施行規則第４条第１項各号に掲げる書類を添付すること。