様式第23

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住居の用に供するための施設を必要としない第2種社会福祉事業開始届年　　　月　　　日　　　（宛先）岡崎市長　住所（所在地）　　　　　　　　　　　　　　　　　（届出者）　フリガナ氏名（名称及び代表者氏名）　　　　　　　　　　　　次のとおり第２種社会福祉事業を開始しました。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 経　営　者 | フ　リ　ガ　ナ氏名又は名称 |  |
| 主たる事務所の所在地 |  |
| 事業の種類 |  |
| 事業の内容 |  |
| 事業開始年月日 | 　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |

 |

　備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。