様式第３号

老人居宅生活支援事業開始届

年　　月　　日

(宛先)所沢市長

所在地

　届出者　　名称

代表者職氏名

　次のとおり老人福祉法による老人居宅生活支援事業を開始しますので届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業の種類及び内容 |  | | |
| 法人の名称 |  | | |
| 法人の主たる事務所の所在地 |  | | |
| 事業所の名称 |  | | |
| 事業所の所在地 |  | | |
| 職員の職種、職務の内容及び定数 | （職種） | （職務の内容） | （職員の定数） |
|  |  | 人 |
|  |  | 人 |
|  |  | 人 |
| 主な職員の氏名 |  | | |
|  | | |
| 事業を行おうとする区域 |  | | |
| 事業開始の予定年月日 |  | | |
| 事業の用に供する施設、サービスの拠点又は住居（老人デイサービス事業、小規模多機能型居宅介護事業、認知症対応型老人共同生活援助事業又は複合型サービス福祉事業の場合） | 名称 | | |
| 種類（老人デイサービス事業に限る。） | | |
| 所在地 | | |
| 登録定員又は入居定員（老人デイサービス事業を除く。） | | |

添付書類

　⑴　届出者の登記事項証明書

　⑵　その他市長が必要と認めるもの

備考　書ききれない場合は、別紙に記入の上、添付してください。