様式第１号（その１）（第２条関係）

|  |
| --- |
| 　社 会 福 祉 事 業 届年　　月　　日　　　愛知県知事　殿　　　　　　　　　　　住所　　 　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　名　　　　　　　　　　　()　　　　　　　　　経営します。開始しました。第１種第２種下記のとおり、施設を設置して　　　　社会福祉事業を |
| 施設 | 名称 |  |
| 種類 |  |
| 所在地 |  |
| 建物 | 規模 |  |
| 構造 |  |
| 設備 | 種類 |  |  |  |
| 数量 |  |  |  |
| 設置者 | 氏名又は名称 |  |
| 住所 |  |
| 経歴 |  |
| 資産の状況 |  |
| 管理者 | 氏名 |  |
| 経歴 |  |
| 実務を担当する幹部職員 | 氏名 |  |
| 経歴 |  |
| 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方法 |  |
| （添付書類）　１　条例、定款その他の基本約款　２　事業計画書　３　予算書　４　建物平面図 |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。