第46号様式(第41条関係)

障害福祉サービス事業等開始届

平成　　年　　月　　日

　　　いわき市長　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 届出者 | 所在地 |  | |
| 氏　名  (名称及び代表者氏名) |  |  |
| 電話番号 |  | |

印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 開始しようとする事業 | サービスの種類 | |  |
| 提供する便宜等 の　　内　　容 | |  |
| 経営者  （法人） | 氏名（名称） | |  |
| 住　　　　　所  （事務所の所在地） | |  |
| 基本約款 | | |  |
| 職員の職種 | | 職員の定数 | 職　　　務　　　の　　　内　　　容 |
| 管理者 | | 人 |  |
| サービス管理(提供)責任者 | | 人 |  |
|  | | 人 |  |
|  | | 人 |  |
|  | | 人 |  |
| 合　　　　　計 | | 人 |  |
| 主な職員の氏名 | | |  |
| 主な職員の経歴 | | |  |
| 事業を行おうとする区域 | | |  |
| 障害福祉サービス事業、地域活動支援センター、福祉ホームの用に供する施設又は住居 | | 名称 |  |
| 種類 |  |
| 所在地 |  |
| 利用定員 |  |
| 事業開始の予定年月日 | | | 平成　　年　　月　　日 |

　（備考）

各項目の欄に記入できない場合は、別紙として作成し、この様式に添付してください。