第32号様式（第10条関係）

老人居宅生活支援事業開始届老人居宅生活支援事業開始届

年　　月　　日

　　　いわき市長　様

所在地

届出者　名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の種類 |  |
| 事業の内容 |  |
| 職員の定数及び職務の内容 |  |
| 主な職員の氏名 |  |
| 事業を行おうとする区域 |  |
| 事業開始予定年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 老人デイサービス事業、老人短期入所事業、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のみ記載 |
| 施設、サービスの拠点又は住居の名称 |  |
| 施設、サービスの拠点又は住居の所在地 |  |
| 老人デイサービス事業又は老人短期入所事業の場合のみ記載 |
| 施設の種類 |  |
| 老人短期入所事業、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のみ記載 |
| 入所定員、登録定員又は入居定員 | 　　人 |

　備考　登記事項証明書を添付してください。