第35号様式（第13条関係）

老人デイサービスセンター等設置届

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

注意　□のある欄は、該当する箇所に**レ**印を付けてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の名称 |  |
| 施設の種類 | 　□　老人デイサービスセンター　□　老人短期入所施設　□　老人介護支援センター |
| 施設の所在地 |  |
| 建物の規模及び構造並びに設備の概要 |  |
| 職員の定数及び職務の内容 |  |
| 施設の長の氏名 |  |
| 事業を行おうとする区域 |  |
| 定員 |  |
| 事業開始予定年月日 | 年　　　月　　　　日 |

備考　登記事項証明書を添付してください。