様式第17号(第13条関係)

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月　　日  　福井県知事　様 | |
| 設置者 | 住所  氏名 |
| 法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称および代表者の氏名 |
| 軽費老人ホーム設置許可申請書  　下記のとおり軽費老人ホームを設置したいので許可してくださるよう申請します。  記  1　施設の名称、種類および所在地  2　設置者の氏名または名称、住所、経歴および資産の状況  3　建物の規模および構造ならびに設備の概要  4　施設の運営の方針および入所者に対する処遇の方法  5　入所定員  6　職員の定数および職務の内容  7　施設の長その他主な職員の氏名および経歴  8　事業開始予定年月日　　　　　　年　　月　　日  9　施設経営のための財源の調達およびその管理の方法  10　施設管理者の資産の状況  11　建物その他の設備の使用の権限  12　経理の方針  13　事業の経営者または施設の管理者に事故あるときの処置  14　施設の利用料金 | |
| 添付書類　　1　土地、建物に係る権利関係を明らかにする書類  　　　　　　2　事業計画書  　　　　　　3　歳入歳出予算書  　　　　　　4　定款その他基本約款、事業運営要綱 | |