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 |