様式第4号(第5条関係)

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月　　日  　福井県知事　様 | |
| 事業経営者 | 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 |
| 老人デイサービスセンター等設置届  　下記のとおり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)を設置したいので届け出ます。  記  1　施設の名称、種類および所在地  2　建物の規模および構造ならびに設備の概要  3　施設の運営の方針  4　職員の定数および職務の内容  5　施設の長その他主な職員の氏名および経歴  6　事業を行おうとする区域  7　入所定員(老人短期入所施設の場合)  8　事業開始の予定年月日　　　　　　　　　年　　月　　日 | |
| 添付書類  　1　土地および建物に係る権利関係を明らかにすることができる書類  　2　当該市町の区域外に施設を設置しようとする場合にあつては、その施設を設置しようとする区域の市町の同意書(市町が設置する場合)  　3　定款その他の基本約款(市町以外の者が設置する場合) | |