様式第１号（その１）（第２条関係）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社 会 福 祉 事 業 届  年　　月　　日  　　愛知県知事　殿  　　　　　　　　　　　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　名  ()    経営します。  開始しました。  第１種  第２種  下記のとおり、施設を設置して　　　　社会福祉事業を | | | | | |
| 施設 | 名称 | |  | | |
| 種類 | |  | | |
| 所在地 | |  | | |
| 建物 | 規模 |  | | |
| 構造 |  | | |
| 設備 | 種類 |  |  |  |
| 数量 |  |  |  |
| 設置者 | 氏名又は名称 | |  | | |
| 住所 | |  | | |
| 経歴 | |  | | |
| 資産の状況 | |  | | |
| 管理者 | 氏名 | |  | | |
| 経歴 | |  | | |
| 実務を担当する幹部職員 | 氏名 | |  | | |
| 経歴 | |  | | |
| 事業開始（予定）年月日 | | | 年　　　月　　　日 | | |
| 福祉サービスを必要とする者に対する処遇方法 | | |  | | |
| （添付書類）  　１　条例、定款その他の基本約款  　２　事業計画書  　３　予算書  　４　建物平面図 | | | | | |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。