

共同生活援助事業所の申請調書

記入担当者 愛知次郎

※2 ページ目の注意事項を確認し、本書を記入してください。

①法人の名称	社会福祉法人あいち		
②事業所の名称	共同生活援助事業所		
③	あいちホーム		
④	愛知県 * * 市△△町		
⑤	5人		
⑥	○各法令における照会先欄には、その法令上必要な要件を満たしていることを行政機関に確認し、その部署情報を記載すること。 ○各法令上必要な要件を満たしていることを確認できる書類について、指定申請書の提出期限までに提出できない場合指定月の前月 15 日までに提出を行うこと。 ○申請書提出時に提出できない場合、①いつまでに提出をする②提出できなかった場合、指定申請書を取上げる旨の確約書を愛知県知事宛てで作成し、指定申請書に添付すること。		
※夜間における防火安全体制の確保と利用者が地域の一員として生活するための地域との連携及び協力関係の構築・計画を記入			
⑦他法令における必要な要件は全て満たしているか	建築基準法	照会先 部署名 ○○市役所 建築課 担当者名 △△ 電話番号 000-0000 照会方法 <u>来庁</u>・電話・FAX・その他（ ） 照会日 令和 ○年 ○月 ○日 ●新築若しくは増築の場合 ☐ 検査済証の添付あり ●既存建物の場合 ☒ 確認申請（用途変更）が必要である 確認済証の写しの添付（確認申請が必要な場合のみ）☒あり ☐なし 添付なしの場合 → 提出予定日（ 令和 年 月 日 ） ☐ 確認申請（用途変更）が不要である 理由（ ）	
	消防法	照会先 部署名 ○○市消防署 予防課 担当者名 △△ 電話番号 000-0000-0000 照会方法 <u>来庁</u>・電話・FAX・その他（ ） 照会日 令和 ○年 ○月 ○日 ☒ 消防法に規定する設備を備えている ☐ 消防法に規定する設備が備わっていない ●防火対象物使用開始届の写し（押印のあるもの）の添付（<u>必須</u>） ⇒ ☒あり ☐なし 添付なしの場合 → 提出予定日（ 令和 年 月 日 ）	
	都市計画法	照会先 部署名 ○○市役所 都市計画課 担当者名 △△ 電話番号 000-0000-0000 照会方法 <u>来庁</u>・電話・FAX・その他（ ） 照会日 令和 ○年 ○月 ○日 ☒ 要件を満たしている ☐ 要件を満たしていない ●証明書類の写しの添付（該当有の場合のみ） ☐あり ☐なし 添付なしの場合 → 提出予定日（ 令和 年 月 日 ）	
	その他	照会先 部署名 ○○市役所 農政課 担当者名 △△ 電話番号 000-0000-0000 照会方法 <u>来庁</u>・電話・FAX・その他（ ） 照会日 令和 ○年 ○月 ○日 ☒ 要件を満たしている ☐ 要件を満たしていない ●証明書類等の写しの添付（該当有の場合のみ） ☒あり ☐なし 添付なしの場合 → 提出予定日（ 令和 年 月 日 ）	

令和 年 月 日

法人名 社会福祉法人
代表者 職員

○該当有の場合は、証明書類の写しも含めて添付すること。

○複数の法令にまたがる場合、それぞれで要件を満たすこと。