様式第2号(第2条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社会福祉施設の設置 | | | | | | | | 届  許可申請 | | | | 書 | | | | |
| 施設の名称 | | 施設の種類 | | | | 施設の所在地 | | | 事業開始予定年月日 | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | | | | |
| 設置者の住所氏名及び名称 | | | | 施設管理者の住所氏名 | | | | | | | | | | 幹部職員の氏名 | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | |  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| 設置者の資産状況 | | | | 建物その他の設備の規模及び構造 | | | | | | | | | | 要援護者に対する処遇方法 | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | |  | | |
| ◎事業経営のための財源の調達及びその管理の方法 | | | ◎管理者の資産状況 | | ◎建物その他の設備の使用権限 | | | | | ◎経理の方針 | | | | | ◎経営者又は管理者に事故あるときの処置 | | |
|  | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | |
| 上記のとおり施設を設置して第一種社会福祉事業を経営したいので、社会福祉法 | | | | | | | | | | | | | | | | 第62  第62 |
| 条第1項  条第2項 | の規定により、関係書類を添えて | | | | | | 届け出  許可を申請し | | | | | | ます。 | | | |
| 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 設置者又は代表者 | | | | | | | | | | | 氏名 | | | | | |
| 島根県知事　　様 | | | | | | | | | | | | | | | | |

　(注意)　◎印の欄は、記入する必要はありません。