

様式第2号(第2条関係)

社会福祉施設の設置 届 書 許可申請				
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 条第1項 の規定により、関係書類を添えて 届 け 出 します。 条第2項 許可を申請し				第 62 第 62
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。