

第5号様式（第2条第5号）

第一種社会福祉事業経営届

年 月 日

千葉県知事 様

所在地  
名称  
代表者の氏名



第一種社会福祉事業を經營したいので、社会福祉法第62条第1項の規定により、関係書類を添えて次のとおり届け出ます。

施設 の 名 称			設置者の氏名又は名称		
施設 の 所 在 地			設 置 者 の 住 所		
施設の管理者氏名			代 表 者 氏 名		
事 業 の 種 類			事業開始予定日	年	月 日
実務を担当する幹部職員氏名	職 名	氏 名	有給無給の別	備 考	
建物その他の設備の規模及び構造	造 平屋 階建				
	建築面積	延面積	敷地	平方メートル	
福祉サービスを必要とする者に対する処遇の方法	定 員	名			

添付書類

- 1 設置者の履歴書及び財産目録その他の資産状況を証明する書類
- 2 建物の平面図
- 3 条例、定款その他の基本約款
- 4 施設の管理者及び実務を担当する幹部職員の履歴書
- 5 収支予算書