

第6号様式（第2条第6号）

第一種社会福祉事業経営許可申請書

年 月 日

千葉県知事 様

住 所
氏 名 ㊟

(法人にあつては、名称、主たる事
務所の所在地及び代表者の氏名)

第一種社会福祉事業を経営したいので、社会福祉法第62条第2項の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

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の氏名	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	建築面積	造 延面積	平家敷地	階建 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			
事業を営むための財源の調達及び管理の方法					
経 理 の 方 針					
事業の経営者又は施設の管理者に事故があるときの処置					

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 定款その他の基本約款
- 3 建物の平面図
- 4 施設管理者及び実務を担当する幹部職員の履歴書
- 5 施設管理者の資産状況を証明する書類
- 6 収支予算書
- 7 建物その他の設備の使用の権限を証明する書類