

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

印

（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		
事業を経営する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