

第一号様式の四（第一条の五）

老人デイサービスセンター等設置届

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〕

〔老人デイサービスセンター
老人短期入所施設
老人介護支援センター〕を設置したいので、老人福祉法第 15 条第 2 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。

- 1 施設の名称、種類及び所在地
- 2 建物の規模及び構造並びに設備の概要
- 3 職員の定数及び職務の内容
- 4 施設の長の氏名
- 5 本事業を行おうとする区域(市町村の委託を受けて事業を行おうとする者にあつては、当該市町村の名称を含む。)
- 6 老人短期入所施設にあつては、その入所定員
- 7 事業開始の予定年月日 年 月 日

添付書類

国、都道府県及び市町村以外の者にあつては、その登記事項証明書