

様式第17号（第3条関係） 障害福祉サービス事業等開始届出書

障害福祉サービス事業等開始届出書 年 月 日 愛媛県知事 様 住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地） 届出者 氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）	
事業の種類	
事業の内容	
経営者	氏名（法人にあっては、名称）
	住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）
条例、定款その他の基本約款	
職員	定数
	職務の内容
	主な職員の氏名及び経歴
事業を行おうとする区域	
事業の用に供する施設の概要	名称
	種類 （短期入所を行う場合に記入すること。）
	所在地
	入所定員
事業開始の予定年月日	

注1 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。

- 2 複数の種類の事業を開始する場合は、それぞれの種類ごとに作成すること。
- 3 「事業を行おうとする区域」の欄は、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、当該委託市町村の名称も含めて記入すること。
- 4 次に掲げる書類を添付すること。
 - (1) 収支予算書
 - (2) 事業計画書