|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 老人デイサービスセンター等設置届出書年　　　月　　　日　神戸市長　　宛住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　名　称　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人の場合は代表者氏名）　　　　　　　次のとおり老人福祉法による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、同法第15条第２項の規定により届け出ます。 |  |
|  | １ 施設の名称 |  |  |
| ２ 施設の種類 |  |
| ３ 施設の所在地 |  |
| ４ 建物の規模及び構造並びに設備の概要 |  |
| ５ 職員の定数及び職務の内容 |  |
| ６ 施設の長の氏名 |  |
| ７ 事業を行おうとする区域 |  |
| ８ 事業開始の予定年月日 | 年　　月　　日 |
| ９ 入所定員（老人短期入所施設に限る。） |  |
| 添付資料届出者の登記事項証明書 |
| （注）この様式の欄に書けないものは別紙としてください。 |
|  |  |  |

様式第15号の６（第10条の５関係）