様式第１号（第２条関係）

事業開始届出書

年　　月　　日

　和光市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（届出者が法人である場合、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

（障害福祉サービス事業・一般相談支援事業・特定相談支援事業・移動支援事業・地域活動支援センターを経営する事業・福祉ホームを経営する事業・障害児通所支援事業・障害児相談支援事業）の開始について、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業 | 種類 |  |
| 内容 |  |
| 経営者 | 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 事業を行おうとする区域 | |  |
| 当該事業の用に供する施設 | 名称 |  |
| 種類 |  |
| 所在地 |  |
| 利用定員 |  |
| 事業開始の予定年月日 | | 年　　　　月　　　　日 |

添付書類

　１　定款その他の基本約款

　２　職員の定数及び職務の内容を明らかにする書類

　３　主な職員の氏名及び経歴を明らかにする書類

　４　収支予算書及び事業計画書

５　障害児通所支援事業及び障害児相談支援事業にあっては、運営規程