

障害福祉サービス事業等開始届出書

年 月 日

那覇市長 宛

届出者 (所在地) 住 所
氏 名 (名称及び代表者氏名) 印

次のとおり 障害福祉サービス事業
一般相談支援事業及び特定相談支援事業
移動支援事業 を開始しますので、届け出ます。
地域活動支援センターを運営する事業
福祉ホームを運営する事業

1 事業の種類(障害福祉サービスを行おうとする者にあつては、障害福祉サービスの種類)		
2 事業の内容		
3 経営者の氏名(名称)		
4 経営者の住所(主たる事務所所在地)		
5 事業開始に係る条例、定款その他の基本約款		別添のとおり
6 職員の定数及び職務の内容		
職 種	職 務 の 内 容	定数(人)
7 主な職員の氏名及び経歴		
職 種	氏 名	経 歴
8 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。)		
9 障害福祉サービス事業(療養介護、生活介護、短期入所、重度障害者等包括支援(施設を必要とする障害福祉サービスに係るものに限る。)、自立訓練、就労移行支援又は就労継続支援に限る。)、地域活動支援センターを運営する事業又は福祉ホームを運営する事業を行おうとする者にあつては、当該事業の用に供する施設の名称、種類(短期入所を行おうとする場合に限る。)、所在地及び入所定員		
名称(種類)		
所 在 地		
入 所 定 員		
10 事業開始の予定年月日		
11 収支予算書及び事業計画書 別添のとおり (インターネットで閲覧が可能な場合 ホームページアドレス:)		