

様式第10号(第11条関係)

第1種社会福祉事業経営許可申請書

年 月 日

(宛先) 旭川市長

主たる事務所の所在地  
ふりがな  
申請者 名称  
代表者の氏名 ㊟

社会福祉法第62条第2項の許可を受けたいので、次のとおり申請します。

施設	ふりがな 名称		設置者	ふりがな 氏名又は名称	
	所在地			住所又は所在地	
	管理者氏名			代表者氏名	
	管理者の経歴			経歴	
	管理者の資産状況			資産状況	
	種類			事業開始予定年月日	
実務を担当する幹部職員		職名	氏名	有給・無給の別	経歴
建物その他の設備の規模及び構造		造 敷 階建て 建築面積 m <sup>2</sup> 延べ面積 m <sup>2</sup> 敷地面積 m <sup>2</sup>			
福祉サービスを必要とする者に対する処遇の方法					
事業を営むための財源の調達及びその管理の方法					
建物その他の設備の使用の権限					
経理の方針					
事業の営業者又は施設の管理者に事故があるときの処置					

