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 名代表者の氏名　　　　　　　　印

　　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　　　　　ふき　　　　階建て  建築面積　　㎡　延べ面積　　㎡　敷地面積　　㎡ | | | | | |
| 福祉サービスを必要とする者  に対する処遇の方法 | | |  | | | | | |
| 事業を経営する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 | | |  | | | | | |
| 事業の経営者又は施設の管理者に事故があるときの処置 | | |  | | | | | |