

（宛先）旭川市長

住 所  
届出者  
氏 名

法人にあつては、主たる事務所の  
所在地及び名称並びに代表者の氏名

障害福祉サービス事業等を開始したいので、障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第79条第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

開始しようとする 事 業	種 類		
	提供する便宜等の内容		
経 営 者 ( 法 人 )	氏 名 ( 名 称 )		
	住所 ( 事務所 の 所在地 )		
条例、定款その他の の 基 本 的 約 款			
職 員	職 種	職務の内容	職員の定数
			人
			人
			人
主 な 職 員 の 氏 名			
主 な 職 員 の 経 歴			
事業を行おうとする区域			
当該事業の用に供する 施 設  ※種類欄は、短期入所 を行おうとする場合に 限り記入。	名 称		
	種 類		
	所 在 地		
	利 用 定 員		
事業開始の予定年月日			

備考

※ 収支予算書及び事業計画書を添付してください。（別添若しくはインターネットを利用して閲覧が可能な場合はそのホームページアドレス）

※ 記載事項が多いため、この様式によることができないときは、適宜別紙によること。