別記様式第４号（第５条関係）

第　　　　号

年　 月　 日

栃木県知事　　　　様

市 町 村 長

　 市町村長以外の者

住　所

氏　名

法人にあっては、主たる事務所の所在地及び

名称並びに代表者の氏名

老人デイサービスセンター等設置届

老人デイサービスセンター

老人短期入所施設

老人介護支援センター

　　　　　　　　　　　　　　を設置したいので、老人福祉法第15条第２項の規定により

関係書類を添えて届け出ます。

１　施設の名称、種類及び所在地

２　建物の規模及び構造並びに設備の概要

３　職員の定数及び職務の内容

４　施設の長の氏名

５　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っては、

当該市町村の名称を含む。）

６　老人短期入所施設にあっては、その入所定員

７　事業開始の予定年月日

※ 関係書類

〔国、都道府県及び市町村以外の者〕

届出者の登記事項証明書

別記様式第４号（第５条関係）

**※記載例**

**とち**第　**○○**　号

年　 月　 日

栃木県知事　　　　様

市 町 村 長

　 市町村長以外の者　**社会福祉法人●●会**

住　所　**栃木県宇都宮市塙田1-1-20**

氏　名　**理事長××　××**

法人にあっては、主たる事務所の所在地及び

名称並びに代表者の氏名

老人デイサービスセンター等設置届

老人デイサービスセンター

老人短期入所施設

老人介護支援センター

　　　　　　　　　　　　　　を設置したいので、老人福祉法第15条第２項の規定により

関係書類を添えて届け出ます。

１　施設の名称、種類及び所在地

　　　名称　**●●会デイサービスセンター**

　　　種類　**老人デイサービスセンター（通所介護）**

　　　所在地　**栃木県宇都宮市塙田1-1-20**

２　建物の規模及び構造並びに設備の概要　**別紙のとおり**

３　職員の定数及び職務の内容　**別紙のとおり**

４　施設の長の氏名　**●●　●●**

５　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っては、

当該市町村の名称を含む。）　**別紙のとおり**

６　老人短期入所施設にあっては、その入所定員　**別紙のとおり**

７　事業開始の予定年月日　**○年○月○日**

※ 関係書類

〔国、都道府県及び市町村以外の者〕

届出者の登記事項証明書　**別紙のとおり**