別記第９号様式（第10条関係）

第1種社会福祉事業経営許可申請書

年　　月　　日

　　　函館市長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所申請者　　　氏名 | 法人にあっては，主たる事務所の所在地法人にあっては，その名称および代表者の氏名 | 印　　 |

　　社会福祉法第62条第2項の規定により第1種社会福祉事業の経営の許可を受けたいので，次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の名称 | 　 |
| 施設の種類 | 　 |
| 施設の所在地 | 　 |
| 施設の管理者の氏名 | 　 |
| 事業開始の予定年月日 | 　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 実務を担当する幹部職員 | 職名 | 氏名 | 有給無給の別 |
| 　 | 　ふき | 　 |
| 建物その他の設備の規模および構造 | 　　　造葺　　階建て　　　建築面積　　m2　延べ面積　　　m2　敷地　　　m2 |
| 主要な備品の名称および員数 | 　 |
| 事業経営の方法および福祉サービスを必要とする者に対する処遇の方法等 | 定員 | 　　　　　　　　　　　　人 |
| 1　当該事業を経営するための財源の調達およびその管理の方法2　経理の方針3　事業の経営者または施設の管理者に事故があるときの処置4　福祉サービスを必要とする者に対する処遇の方法 |

　添付書類

　　1　設置者の履歴書および財産目録または資産調書

　　2　建物の平面図

　　3　定款その他の基本約款

　　4　施設の管理者および実務を担当する幹部職員の履歴書

　　5　施設の管理者の資産調書

　　6　事業計画書および収支予算書

　　7　建物その他の設備の使用の権限を証する書類