

身体障害者生活訓練等事業等開始届

年 月 日

函館市長 様

(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

住所

届出者

(法人にあつては、その名称および代表者の氏名)

氏名

身体障害者生活訓練等事業等を開始するので、次のとおり届け出ます。

- 1 事業の種類および内容
- 2 定款その他の基本約款 別紙のとおり
- 3 職員の定数および職務の内容

職 種	職 務 の 内 容	職員の定数
		人
		人
		人

4 主な職員の氏名および経歴

職 種	氏 名	経 歴

- 5 事業を行おうとする区域
- 6 事業開始の予定年月日 年 月 日
- 7 収支予算書および事業計画書 別紙のとおり