様式第４号（第５条関係）

老人デイサービスセンター等設置届出書

年　　月　　日

鳥取市長　様

郵便番号

住　　所

フリガナ

届出者　名称

代表者職氏名

電話番号

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、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設 | 名称 |  |
| 種類 |  |
| 所在地 |  |
| 建物の規模及び構造並びに設備の概要 | |  |
| 職員の定数及び職務の内容 | |  |
| 施設の長の氏名 | |  |
| 事業を行おうとする区域 | |  |
| 入所定員（老人短期入所施設の場合に限る｡） | |  |
| 事業開始予定年月日 | | 年　　　月　　　日 |

　　添付書類

　　　市町村以外の者が施設を設置しようとする場合にあっては、届出者の登記事項証明書