様式第1号(第2条関係)

【記入例】

平成 ○ ○ 年 ○ ○ 月 ○ ○ 日

届出年月日を記入

障 害 福 祉 サ ー ビ ス 事 業 等 開 始 届

(あて先) 姫 路 市 長

事業者
- 住 所 (所 在 地) : ○○県○○市○○町○○番地
- 氏 名 (名 称) : 株式会社 ○○
- (代表者の職・氏名) : 代表取締役 ○○ ○○ ㊞
  (電話 ○○○-○○○-○○○○)

法人の代表者印を使用

下記のとおり障害福祉サービス事業等を開始しますので、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項の規定により届け出ます。

事業の種類(障害福祉サービス事業を行う場合は、障害福祉サービスの種類を含む。)及び内容	種類	※障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援する法律上のサービスの種類を記入してください。(例:障害福祉サービス事業(居宅介護)、障害福祉サービス事業(短期入所)、移動支援、地域活動支援センターを経営する事業 等)
	内容	事業内容は、別紙運営規程のとおり 事業所名:○○○ 事業所所在地:姫路市○○町○○番地 電話:○○○-○○○○

職員の職種	職務の内容	職員の定数
○○○○	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○	○ 人
○○○○	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○	○ 人
		人
	合計	○ 人

運営規程に記載されている場合は、「別紙運営規程のとおり」と記載してくだ

主な職員の氏名及び経歴		管理者:○○○○ サービス管理(提供)責任者:○○○○ 経歴については、別紙のとおり
事業を行おうとする区域(市町の委託を受けて事業を行おうとする場合は、当該市町名を含む。)		姫路市全域、○○市の一部、○○町の一部
当該事業の用に供する施設の名称、種類、所在地及び利用定員	名称	
	種類	
	所在地	郵便番号(
	利用定員	
事業開始の予定年月日		平成○○年○○月○○日

障害福祉サービス事業のうち、療養介護、生活介護、短期入所、重度障害者等包括支援(施設を必要とする障害福祉サービスを行うものに限る。)、自立訓練、就労移行支援又は就労継続支援を行おうとする場合、地域活動支援センターを経営する事業又は福祉ホームを経営する事業を行おうとする場合は、記入してください。

添付書類
1 定款その他の基本約款
2 収支予算書
3 事業計画書
4 その他

その他として、別紙「届出書類一覧」に記載のある書類を添付してください。
※パンフレット等があれば、参考に添付してください

(備考)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とし、あるいは用紙の枚数を増加し、この様式に準じた届を作成すること。