様式第16号の2（第14条の2関係）

第2種社会福祉事業開始届

　　年　　　月　　　日

（あて先）岐阜市長

届出者　所在地

名　称

代表者

電　話（　　　　）　　　　―

　社会福祉法第68条の2の規定により、下記のとおり第2種社会福祉事業を開始（した・したい）ので、関係書類を添えて届け出ます。

1　施設の名称及び種類

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 施設の名称 |  |
| 施設の所在地 | 〒　　　　-ビルの名称等 |
| 連絡先 | 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| Email |  |
| 種類 | 社会福祉法第2条第3項第8号に掲げる事業（無料低額宿泊所） |
|  | （サテライト型住居の設置　□なし　□あり　） |

2　設置者の氏名又は名称、住所、経歴及び資産状況

|  |  |
| --- | --- |
| 法人等の名称 |  |
| 主たる事務所の住所 | 〒　　　　-ビルの名称等 |
| 連絡先 | 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| Email |  |
| 届出時における法人等の経歴・資産状況 |  |
| 代表者 | 職　名 |  | 氏　名 |  |

3　条例、定款その他の基本約款

|  |  |
| --- | --- |
| 届出時における法人の定款等 |  |
| 当該事業の実施を規定している条項 | 第　　　条 |

4　建物その他の設備の規模及び構造

|  |  |
| --- | --- |
| 利用定員 | 　　　　　名 |
| 構造 | 　　　　　造　　　　階建（うち、当該施設として使用する部分　　階部分の　全部 ・ 一部　） |
| 敷地面積 | 　　　　　　　　㎡ |
| 総床面積 | 　　　　　　　　㎡（うち、当該施設に使用する部分：専用　　　　㎡、共用　　　　㎡　） |
| 建築年月日 | 　　　　　　　年　　　　　　　月竣工 |
| 建物の平面図 |  |
| 当該事業に使用する設備の有無 | □居室（詳細は、別添のとおり）　□炊事設備　□洗面所　□便所　□浴室　□洗濯室又は洗濯場　　□共用室　□相談室　□食堂　□その他（　　　　　　　　　　　） |
| 土地及び建物の使用に関する権利 |  |

5　事業開始年月日

|  |
| --- |
| 　　　　　年　　　月　　　日 |

6　施設の管理者及び実務を担当する幹部職員の氏名及び経歴

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の管理者（施設長） | 職名　　　　　　　　　（経歴は、別添のとおり） |
| 幹部職員施設長とは別に、幹部職員を配置する場合のみ記載する。 | 職名　　　　　　　　　（経歴は、別添のとおり） |

7　福祉サービスを必要とする者に対する処遇の方法

|  |  |
| --- | --- |
| 運営の方針 |  |
| 処遇に関すること |  |
| 運営規程等 |  |

（添付書類）

・別添1　届出時における法人の登記簿謄本（履歴事項全部証明書）、届出年度前3年度分の事業報告・決算書類、届出時における役員等名簿、代表者誓約書

・別添2　届出時における法人の定款

・別添3　平面図

・別添4　居室面積・使用料（家賃）一覧

・別添5　登記簿謄本、借地契約書、建物賃貸借契約書等

・別添6　経歴申告書

・別添7　入居者に対する処遇に関する項目

・別添8　運営規程、金銭管理規程、事業開始時における契約書（居室利用・サービス利用・金銭管理）、重要事項説明書

（注）　この届出書は、事業の開始後1月以内に届け出ること。ただし、国、都道府県、市町村及び社会福祉法人以外の者は、事業の開始前に届出が必要となるので注意すること。