様式第９号（第７条関係）

障害福祉サービス事業等開始届出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　鳥取市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

　　　　　　　　　　　　　　届出者　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

　障害福祉サービス事業等を開始するので、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 開始しようとする事業 | 種類  （該当するものに○をすること。） | | | ・障害福祉サービス事業　・一般相談支援事業・特定相談支援事業 | | | |
| ・移動支援事業　　・地域活動支援センターを経営する事業 | | | |
| ・福祉ホームを経営する事業 | | | |
| 内容 | | |  | | | |
| 経営者 | 住所又は主たる事務所の所在地 | | |  | | | |
| 氏名又は名称 | | |  | | | |
| 職員の職種 | | | 職務の内容 | | | 職員の定員 | |
|  | | |  | | | 人 | 合計  人 |
|  | | |  | | | 人 |
|  | | |  | | | 人 |
| 主な職員の氏名 | | | |  |  | | |
| 主な職員の経歴 | | | |  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
| 事業を行おうとする区域（※１） | | | |  | | | |
| 短期入所の用に供する施設  （※２） | | 名称 | |  | | | |
| 種類 | |  | | | |
| 所在地 | |  | | | |
| 入所定員 | |  | | | |
| 事業開始の予定年月日 | | | |  | | | |
| 収支予算書等を掲載するアドレス（※３） | | | |  | | | |

注　　１　※１の欄は、市町村の委託を受けて事業を行おうとする者にあっては、当該市町村の名称も記載すること。

２　※２の欄は、短期入所を行おうとする者が記載すること。

　　　３　※３の欄は、インターネットを利用して収支予算書及び事業計画書の閲覧ができる者が記載すること。その場合において、添付書類の２は、提出する必要はない。

添付書類

　１　条例、定款その他の基本約款

　２　収支予算書及び事業計画書