番号

年　　月　　日

　　長崎県知事　　　　様

設置者名　　　　　　　　印

有料老人ホーム設置届

　　つぎのとおり有料老人ホームを設置したので、老人福祉法第29条第１項の規定により関係書類を添えてお届けします。

　１　施設の名称

　２　施設の所在地

　３　設置者の氏名又は名称

　４　設置者の住所又は所在地

　５　事業開始年月日

　６　施設の管理者の氏名

　７　施設の管理者の住所

　８　施設の敷地　　　　　　　　　　　平方メートル（　　　　坪）

　９　建物の規模構造　　　　　　　　　　　造

　　　　　　　　　　　　　　建坪　　　平方メートル（　　　　坪）

　　　　　　　　　　　　　　延坪　　　平方メートル（　　　　坪）

　10　添付書類

　　(１)　建物の面積を明記した平面図

　　(２)　条例、定款その他の基本約款