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

（宛先）

枚方市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出者 | 主たる事務  所の所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者の職・氏名 |  |
| （法人以外の者にあっては、住所及び氏名） | |

　老人デイサービスセンター等の設置について、老人福祉法第15条第２項の規定により下記の

とおり届け出ます。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設の名称、種類及び所在地 | 名称 | | |
| 種類 | | |
| 所在地  　大阪府枚方市 | | |
| 職員の職種 | 職務の内容 | | 職員の定数 |
|  |  | | 人 |
|  |  | | 人 |
|  |  | | 人 |
|  |  | | 人 |
|  |  | | 人 |
|  |  | | 人 |
| 施設の長の氏名 | |  | |
| 事業を行おうとする区域 | |  | |
| 老人短期入所施設にあっては  入所定員 | | 人 | |
| 事業開始の予定年月日 | | 年　　月　　日 | |

（備考）

　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ列４番としてください。