様式第4号（第6条関係）

老人デイサービスセンター等設置届出書

　　　年　　　月　　　日

吹田市長　宛

主たる事務所の所在地

届出者　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］

次の施設を設置しますので、老人福祉法第15条第２項の規定により届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設 | 名称 |  | |
| 種類 |  | |
| 所在地 |  | |
| 建物の規模及び構造並びに設備の概要 | |  | |
| 職員の職種 | | 職務の内容 | 職員の定数 |
|  | |  | 人 |
|  | |  | 人 |
|  | |  | 人 |
|  | |  | 人 |
|  | |  | 人 |
| 施設の長の氏名 | |  | |
| 事業を行おうとする区域 | |  | |
| 老人短期入所施設の入所定員 | |  | |
| 事業開始の予定年月日 | | 年　　　月　　　日 | |