

障害福祉サービス事業等開始届

平成 年 月 日

(宛先) 札幌市長 様

事業者 (設置者) 所在地
名称
代表者氏名 印

次のとおり ・障害福祉サービス事業
・相談支援事業

を開始しますので、障害者の日常生活及び社会生活を

総合的に支援するための法律の規定により届け出ます。

1 事業所名、事業種別及び定員

2 定款その他の基本約款 別添1のとおり

3 職員の定数及び現員

職種								
定数(人)								
現員(人)								

4 主な職員の氏名及び経歴等 別添2のとおり

5 事業を実施する区域

中央区 ・北区 ・東区 ・白石区 ・豊平区 ・南区 ・西区 ・厚別区 ・手稲区 ・清田区

6 当該事業の用に供する施設 (短期入所事業についてのみ)

名称	種類	所在地	入所定員

7 事業開始予定年月日

8 収支予算書及び事業計画書 別添3のとおり

※指定障害福祉サービス事業、指定一般相談支援事業又は指定特定相談支援事業の指定申請を併せて行う場合、添付資料は不要です。