

年 月 日

## 老人居宅生活支援事業開始届

藤沢市長

住所

氏名

印

(法人にあつては、法人の所在地、名称及び代表者の氏名)

次のとおり老人居宅生活支援事業を開始しますので届け出ます。

事業の種類及び内容	
経営者の氏名及び住所	
職員の定数及び職務の内容	
主な職員の氏名	
事業を行おうとする区域	
施設の名称、種類（小規模多機能型居宅介護事業及び認知症対応型老人共同生活援助事業に係るものを除く。）、所在地及び入所定員、登録定員又は入居定員（老人デイサービス事業に係るものを除く。）	
事業開始の予定年月日	年 月 日

添付書類

- 1 登記事項証明書又は条例