**（様式）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **社会福祉法第６９条１項に基づく第二種社会福祉事業開始届出書** | | | |  |
| **届**  **出**  **者** | **主たる事業所の所在地** | |  |
| **名　　　　　　称** | |  |
| **代表者の氏名** | | **印** |
| **届　出　年　月　日** | | | **平成　　年　　月　　日** |
| **届**  **出**  **の**  **内**  **容** | **事業開始年月日** | **平成　　年　　月　　日** | |
| **事業所の所在地** |  | |
| **事業の種類** |  | |
| **事業の内容** |  | |
| **添　付　書　類** | |  | |