

小規模多機能型居宅介護事業開始届

平成 年 月 日

(あ て 先) 仙 台 市 長

住所
名称 印

小規模多機能型居宅介護事業の開始について、下記のとおり届け出ます。

記

法人の名称及び所在地 <small>(法人でない場合は、経営者の氏名及び住所)</small>	TEL - - FAX - -
定款その他の基本約款	
事業所の名称及び所在地	TEL - - FAX - -
職員の定数及び職務の内容	
管理者の氏名及び経歴	
事業を行おうとする区域	
登 録 定 員 数	
事業開始の予定年月日	

添 付 書 類

- 1．土地及び建物に関する権利関係を明らかにすることができる書類
- 2．施設平面図
- 3．収支予算書
- 4．事業計画書