　　年　　月　　日

**地域密着型サービス等事業者の指定に係る事前協議書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事　業　種　別 | |  | | |
| 申込者 | 主たる事務所所在地  法人の名称  代表者の氏名 | （〒　　　－　　　） | | |
| 法人の概要 | 法人種別・設立時期 | （法人種別）　　　　　　（設立年月日） | | |
| 法人の規模 | （資本金）　　　　　　　（従業員数） | | |
| 法人の資産状況 | 最新年度を含む過去３年分の貸借対照表を添付して下さい | | |
| 法人の収支状況 | 最新年度を含む過去３年分の損益計算書を添付して下さい | | |
| 法人の役員について | 法人役員名簿を添付して下さい | | |
| 事  業  実  績 | 本市内で実施中の事業  事項 | 介護保険法上の指定事業を記載して下さい | | |
| ① | ② | ③ |
| 事業所名 |  |  |  |
| 事業所の所在地 |  |  |  |
| 事業開始年月日 |  |  |  |
| 介護保険事業者番号  (介護保険事業者の場合) |  |  |  |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業計画の概要  等 | 理　　　念  (今回、事業を志した動機等を記載してください。) | | | |  | | | | |
| 事業所の予定地 | | | |  | | | | |
| 利用定員 | | | | 利用定員（　　　　人） | | | | |
| 事業開始希望時期 | | | 年　　月 | | | 併設施設の  有無と種別 | 併設施設 |  |
| 施設名 |  |
| 施設種別 |  |
| 施設の概要 | 土地 | 都市計画上の用途地域 | | | |  | | | |
| 現況 |  | | | | | 面積 |  |
| 所有状況 | 自己所有・所有予定・賃貸済・賃貸予定・その他（　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 建物 | 工事の区分 | 新築　・　改修　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 面積 | （建築面積）　　　　　　　　（延床面積） | | | | | | |
| 構造 |  | | | | | | |
| 【担当者】  （氏　　名）　　　　　　　　　　　　　　　　（役職名）  （電話番号）　　　　　　　　　　　　　　　　（ＦＡＸ番号） | | | | | | | | | |

添付資料

　位置図：住宅地図等で事業所の位置を示したもの、平面図

地元説明会の記録、消防本部、建築課との協議の記録