様式第17号（第14条の２関係）

障害福祉サービス事業等開始（変更）届

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 開始・変更しようとする事業 | 種類 | 　 |
| 提供する便宜等の内容 | 　 |
| 経営者（法人） | 氏名（名称） | 　 |
| 住所（事務所の所在地） | 　 |
| 基本約款 | 別添１ |
| 職員の職種 | 職務の内容 | 職員の定数 |
| 　 | 　 | 人 |
| 　 | 　 | 人 |
| 　 | 　 | 人 |
| 　 | 合計 | 人 |
| 主な職員の氏名 | 　 |
| 主な職員の経歴 | 別添２ |
| 事業を行おうとする区域 | 　 |
| 事業の用に供する施設または住居 | 名称 | 　 |
| 所在地 | 　 |
| 利用定員 | 　 |
| 事業開始の予定年月日 | 年　　　月　　　日 |
| １　上記のとおり、障害福祉サービス事業等を開始しますので、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第79条第２項の規定により届け出ます。２　上記のとおり、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第79条第２項の規定により届け出た事項を変更しましたので、同条第３項の規定により届け出ます。　　　　　年　　月　　日事業者　　　　　　　　　　　　　　　　　住所（事務所の所在地）　　　　　　　　氏名（名称）　　　　　　　　　　印　　　（宛先）　　 滋賀県知事 |

注１　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ列４番とします。

　２　届の記入については、別紙によってください。