様式第４８号(第３３条関係)

|  |
| --- |
| 　　年　　月　　日　福井市長　あて　　　　　　　設置者　　住所　　　　　　　氏名 法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名有料老人ホーム設置届　有料老人ホームを設置したいので、老人福祉法第２９条の規定に基づき届け出ます。記１　施設の名称及び設置予定地２　設置者の氏名及び住所又は名称及び所在地３　事業の開始予定年月日４　施設の管理者の氏名及び住所５　施設において供与される介護等の内容６　老人福祉法施行規則第２０条の５に規定する事項　別紙のとおり |