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 |