第　　　　　号

年　　月　　日

　　　兵庫県知事　　　　　様

設置者　住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

電話（　　　　　）　　　　－

電子メール

　　老人福祉法による老人ホームの事業を次のとおり開始したので関係書類を添えて届け出ます。

記

１　施設の名称、種類及び所在地

２　施設の届出（認可）年月日及び受理番号（指令番号）

３　入所定員

４　事業開始年月日

５　施設運営の方針