第6号様式(第11条関係)

茅ヶ崎市安心生活支援事業者登録申請書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　(あて先)茅ヶ崎市長  所在地  申請者　名称  代表者氏名  　安心生活支援事業者の登録を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。 | | | | | | |
| 事業者 | ふりがな  名称 | |  | | | |
| 主たる事務所の所在地 | | (郵便番号　　　―　　　　) | | | |
| 連絡先 | | 電話番号 |  | ファクシミリ番号 |  |
| 代表者 | 役職名及び氏名 | 役職名 |  | ふりがな  氏名 |  |
| 住所 | (郵便番号　　　―　　　　) | | | |
| 事業所 | ふりがな  名称 | |  | | | |
| 所在地 | | (郵便番号　　　―　　　　) | | | |
| 連絡先 | | 電話番号 |  | ファクシミリ番号 |  |
| 事業開始予定年月日 | | 年　　　　　　　月　　　　　　　日 | | | |

備考　次に掲げる書類を添付してください。

　　(1)　法人の登記事項証明書(現在事項全部証明書に限る。)

　　(2)　安心生活支援事業に使用する居室の写真

　　(3)　次に掲げる事項を記載した書面

　　　ア　運営規程

　　　イ　利用者及びその家族からの苦情を解決するために講ずる措置の概要

　　　ウ　従業者の勤務の体制及び勤務形態

　　　エ　資産の状況