様式第１５号（第１６号関係）

年　　月　　日

　　　（宛先）高松市長

届出者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

（法人にあっては、主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名）

老人デイサービスセンター等設置届

　　次のとおり老人デイサービスセンター老人短期入所施設老人介護支援センターを設置したいので、老人福祉法第１５条第２項の規定により届けます。

　１　施設の名称、種類及び所在地

　２　建物の規模及び構造並びに設備の概要

　３　職員の定数及び職務の内容

　４　施設の長の氏名

　５　事業を行おうとする区域

　６　入所定員（老人短期入所施設の場合のみ）

　７　事業開始の予定年月日

　添付書類

　　届出者の登記事項証明書