様式第12号

第2種社会福祉事業経営開始届

　　　　年　　月　　日

　　茨城県知事　　　　殿

届出代表者　氏名

　　社会福祉法第69条第1項の規定に基づき，第2種社会福祉事業を開始したので，次のとおり関係書類を添えてお届けします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 経営者の名称 |  | 事業開始年月日 | 年月日 |
| 主たる事務所の所在地 |  | | |
| 事業の種類及び内容 |  | | |
| 事業経営の方法 |  | | |

　(添付書類)

　　条例，定款その他の基本約款

別紙

|  |  |
| --- | --- |
| 委託先名称 |  |
| 委託先代表者 |  |
| 委託先所在地 |  |
| 委託内容 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 委託先名称 |  |
| 委託先代表者 |  |
| 委託先所在地 |  |
| 委託内容 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 委託先名称 |  |
| 委託先代表者 |  |
| 委託先所在地 |  |
| 委託内容 |  |

（注）委託先が多数の場合、表の欄を増やすこと