

有料老人ホーム設置計画事前協議書

久留米市長 宛て

所在地
 法人名称
 代表者氏名 印

関係書類を添えて、有料老人ホーム設置計画事前協議書を提出します。

設置予定者	(ふりがな) 法人名称		
	(ふりがな) 代表者氏名	(職名)	(氏名)
	主たる事務所の 所在地	〒	
施設名			
設置 予定地	〒		
建物の構造	造 建て (耐火・準耐火・その他)		
工事種別	新築 ・ 改築	定員及び居室数	人 (室)
竣工予定年月日		開設予定年月日	
併設 事業所	通所介護 ・ 訪問介護 ・ 訪問看護 ・ 小規模多機能型居宅介護 居宅介護支援事業所 ・ その他 ()		
土地・建物 の状況	土地	自己所有・賃貸 (契約期間: 年 月 日～ 年 月 日)	
	建物	自己所有・賃貸 (契約期間: 年 月 日～ 年 月 日)	
連絡先	電話	(事業所)	(携帯)
	FAX		
	E-mail		
	担当者		