

有料老人ホーム設置計画事前協議書

年 月 日

恵庭市長 様

所在地
(設置予定者) 名称
代表者職氏名

次の有料老人ホームの設置計画について、恵庭市有料老人ホーム設置運営手続要領第3条第1項の規定に基づき、関係書類を添えて協議します。

記

- 1 設置主体の名称、所在地及び代表者職氏名
- 2 施設の名称及び設置予定地
- 3 施設の種類
- 4 居室数及び入居定員 居室数 室（定員 名）
- 5 入居の要件 自立・要支援・要介護
- 6 施設の概要
 - (1) 敷地面積 m^2
 - (2) 地目、市街化区域及び市街化調整区域の区分
 - (3) 土地所有者（買収予定の場合は買収予定年月日及び買収予定価格、借地の場合は年間借地料を記載のこと。）
 - (4) 建築面積 m^2
 - (5) 延床面積 m^2
 - (6) 建物の構造 造 階建て（耐火建築物・準耐火建築物）
 - (7) 建築基準法及び消防法上の建築物の用途
 - (8) 建物所有者（既存建物を買収予定の場合は、買収予定年月日及び買収予定価格、借家の場合は年間賃借料を記載のこと。）
 - (9) 工事内容 新築・既存建物の活用
- 7 設置計画
 - (1) 確認申請予定年月 年 月
 - (2) 工事予定年月 年 月 ～ 年 月
 - (3) 設置届予定年月 年 月
 - (4) 事業開始予定年月 年 月