様式第４号（第６条関係）

**有料老人ホーム事業開始届**

年　　月　　日

　恵庭市長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

（設置者）名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　次のとおり有料老人ホーム事業を開始しましたので、恵庭市有料老人ホーム設置運営手続要領第６条の規定に基づき、関係書類を添えて届出します。

記

　１　施設の名称及び所在地

　２　施設の類型

　３　居室数及び定員数

　居室　　　　　室（定員　　名）

　４　事業開始年月日