様式第54号(第26条の2、第27条の2、第28条関係)

　　年　　月　　日

　　福井県知事　　　　様

住所

氏名(名称)

|  |  |
| --- | --- |
| 母子家庭  父子家庭  寡婦 | 日常生活支援事業開始届 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 下記のとおり | | 母子家庭  父子家庭  寡婦 | | 日常生活支援事業を開始するので、母子及び父子並びに寡婦 |
| 福祉法 | 第20条  第31条の7第4項  第33条第4項 | | の規定により、必要書類を添えて届け出ます。 | |

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 開始しようとする事業 | 種類 | | |  | | |
| 提供する便宜等の内容 | | |  | | |
| 経営者  (法人) | 氏名(名称) | | |  | | |
| 住所  (事業所の所在地) | | |  | | |
| 基本約款 | 別添1 | | | | | |
| 事業の運営の方針 |  | | | | | |
| 職員の職種 | 職務の内容 | | | | | 職員の定数 |
|  |  | | | | | 人 |
|  |  | | | | | 人 |
|  | | | | | 合計 | 人 |
| 主な職員の氏名 | |  | | | | |
| 主な職員の経歴 | | 別添2 | | | | |
| 事業開始の予定年月日 | | |  | | | |