事業者の概要

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事　　業　　者 | 所在地 | (〒　　　－　　　) |
|  |
| 事業者名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | 社福法人等認可日・番号 |
|  |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 代表者 | 住所 | (〒　　　－　　　) |
|  |
| 代表者名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | 生年月日 | 年　　 月　　 日 |
|  |
| 役　員　の　状　況 | 役職 | 氏名 | 年齢 | 職歴(公職含む) | 他法人との役員兼務 | 兼務法人名 |
|  |  |  |  | □有□無 |  |
|  |  |  |  | □有□無 |  |
|  |  |  |  | □有□無 |  |
|  |  |  |  | □有□無 |  |
|  |  |  |  | □有□無 |  |
|  |  |  |  | □有□無 |  |
|  |  |  |  | □有□無 |  |
|  |  |  |  | □有□無 |  |
|  |  |  |  | □有□無 |  |
|  |  |  |  | □有□無 |  |

|  |
| --- |
| 事業者名　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 事　業　者　経歴・事業実績 |  |
| 監　査 | 所轄庁の監査・指導検査等 | * 受けている　□　受けていない
 |
| 文書指摘 | * あり　□　なし
 |
| 改善報告 | * 済み　□　未

※文書指摘等がなければ記入不要 |
| １）文書指摘を受けていない場合は、それが分かる証明を添付すること。　例）監査結果通知書（令和３年度・令和４年度・令和５年度）２）文書指摘を受け改善報告をしている場合については、それが分かる証明を添付すること。　例）改善報告書（令和３年度・令和４年度・令和５年度）３）複数事業所を運営している場合については、一番新しい事業所の監査書類を提出すること。 |
| 他　の　経　営　事　業　所 | 事業所の種別 | 開設年月 | 名　　　　称 | 所　在　地 | 定員等 | 職員数 | 備　　考 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |