様式１０

第２種社会福祉事業開始届

（認定生活困窮者就労訓練事業）

令和　　年　　月　　日

広 島 市 長　 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　主たる事務所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

下記のとおり第２種社会福祉事業を開始したので、社会福祉法第６９条第１項の規定に基づき、関係書類を添付の上届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 経営者の名称 | |  |
| 代表者の氏名 | |  |
| 主たる事務所の  所在地 | |  |
| 事業の種類 | | 第２種社会福祉事業としての認定生活困窮者就労訓練事業 |
| 事業の内容 | 事業所の名称 |  |
| 事業所の所在地 |  |
| 訓練事業の内容 |  |
| 利用定員の数 | 人 |
| 事業開始年月日 | | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 添付書類 | | 定款又は基本約款（別添のとおり） |