

(様式1－2)

受付番号	
------	--

令和 年 月 日

岸和田市長 様

特定施設入居者生活介護、介護予防特定施設入居者生活介護事業計画書

所 在 地
法 人 名
代表者氏名
印

特定施設入居者生活介護、介護予防特定施設入居者生活介護事業を下記のとおり計画したので、下記の書類を添えて提出いたします。
なお、選定された場合、当申請書類の内容に基づいて整備を行うことと、岸和田市の指導に従うことを誓約します。

施設等の名称	
サービス種類	特定施設入居者生活介護、介護予防特定施設入居者生活介護
施設等の設置予定地	

- <添付書類> ※3か月以内に発行されたもの
- 1 定款
 - 2 法人に係る登記事項証明書（全部事項証明）※
 - 3 直近3か年のすべての決算書（写し）
（他業を営んでいる場合、親会社がある場合等についてはそれらに関する同様の決算書）
 - 4 当該用地及び建物の（不動産に係る）登記事項証明書（全部事項証明）※
 - 5 納税証明書（最新年度分で法人が納付する法人税及び消費税及地方消費税）※
完納証明書（岸和田市内に事業所を有する場合のみ必要）※
 - 6 施設整備図面・現況写真・位置図
 - 7 様式2～4、様式8、必要に応じて様式11