第二種社会福祉事業【 無料低額宿泊所 】 事前相談申込書

令和　　年　　月　　日

柏市長 殿

〔相談者〕

住所

氏名

電話番号

　柏市無料低額宿泊所設置等指導要綱第３条の規定に基づき、次のとおり相談します。

事業の種類及び名称等

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の名称 |  |
| 施設の所在地 |  |
| 施設の定員 |  |
| 事業開始予定日 |  |
| 施設の職員数 |  |
| 建物の種類，規模及び築年数 |  |

**【添付が必要な関係書類】**

○　事業計画書

○　施設の設置主体に関するもの

○　宣誓書（暴力団等ではないこと等に関する表明・確約書及び千葉県警本部長への照会にかか

　　る同意書）

○　施設概要を把握することができる書類