協議様式（市町村用）

文　　書　　番　　号

　　　　年　月　日

福　岡　県　知　事　　殿

（保健医療介護部介護保険課）

市　町　村　長　名

（所　管　課　名）

（元号）○○年度高齢者福祉施設等の整備について（協議）

　このことについて、本市（町）（村）は、下記の施設の整備が必要と認めますので、「（元号）○○年度高齢者福祉施設等の整備方針について」（（元号）○年○月○○日○介第○○○○号福岡県保健医療介護部長通知）に基づき、関係書類及び市町村の意見書を添えて協議します。

記

１　設置主体について

（１）法人名　　　　　　　○○○○法人　　○○○○

（２）理事長名　　　　　　○○　○○

（３）法人所在地　　　　　○○○○○○○○○

２　施設整備事業計画について

（１）施設種別　　　　　　○○○○

（２）工事区分　　　　　　○○

（３）定員　　　　　　　　○○人

（４）施設名　　　　　　　○○○○

（５）設置予定地　　　　　○○○○○○○○

（６）竣工予定　　　　　　（元号）○○年○月（予定）