建物その他の設備の規模及び構造に関する調書

（サテライト型住居）

１　施設の名称及び所在地

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | | 〒　　-  建物の名称等 | | |
|  | 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| e-mail |  | | |

フリガナ

施設の名称

施設の所在地

連絡先

２　規模及び構造等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用定員 |  | |
| 構造 | 造　　　階建  （当該事業として使用する部分　　階部分の　全部 ・ 一部） | |
| 敷地面積 | ㎡ | |
| 総床面積 | ㎡  （当該事業として使用する部分　専用　　　㎡、共用　　㎡） | |
| 建築年月日 | 年　　　月しゅん工 | |
| 建物の平面図 | 別添３のとおり | |
| 当該事業に使用する設備の有無（有する設備に■） | □居室（詳細は、別添４のとおり）□炊事設備　□洗面所  □便所　□浴室　□洗濯室又は洗濯場　□共用室　□相談室  □食堂　□その他（　　　　　　　　　　　） | |
| 土地及び建物の使用に関する権利 | | 別添５のとおり |

名

３　本体施設とサテライト型住居との移動時間等

|  |  |
| --- | --- |
| 移動時間 | 分（おおむね２０分以内） |
| 移動距離（実測距離） | ｋｍ |
| 移動手段 | □徒歩　□自転車　□電車　□バス　□自動車  □その他（　　　　　　　）  ※該当する移動手段を■にしてください。  　電車・バスを選んだ場合は、深夜の緊急対応時の移動手段を記載してください。  □自転車　□自動車　□その他（　　　　　　　） |

|  |
| --- |
| 年　　月　　日 |

４　事業開始の年月日

５　施設の管理者の氏名及び経歴

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の管理者（施設長等） | 職名  　（経歴は、別添６のとおり） |