（様式5-1）　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人名：　　　　　　　　　　　）

**事務所設置計画書**

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 〒 |
| 設置方法 | □法人施設内　　　　　　　　□法人敷地内□賃借（戸建）　　　　　　　□賃借（賃貸事務所）　賃貸物件の際の所有者の承諾　有・無　（所有者：　　　　　　　）※□→■で選択してください。その他の場合はその状況を記入してください。 |
| 施設・設備状況 | ・事務所　　　㎡（小数第2位を四捨五入）・相談室　　　㎡（小数第2位を四捨五入）　＜相談支援事業所と併用可能＞・　階建ての　階・エレベーター　有・無・駐車場　　　　有・無（隣接地に　台分）・駐輪場　　　　有・無・多目的トイレ　有（設置　済・予定）・無・車椅子用スロープ（段差がある場合は必要）　有（設置　済・予定）・無 |
| 交通手段 |  |
| １　障害者相談支援センターの設置予定地（所在地図）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　北 |

（様式5-2）　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人名：　　　　　　　　　　　）

|  |
| --- |
| ２　事務所平面図　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　北※1/100程度の平面図にすること。※駐車場の場所を明記すること。※入口、事務室、相談室がわかるように記載すること。また、間仕切りなどを設置する場合はそれも記載すること。 |

（様式5-3）　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人名：　　　　　　　　　　　）

|  |
| --- |
| ３　設置予定地の現況写真 |