（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 |