（様式５）

実施施設の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人等名：  開設地域： | | | |
| 区　　　　分 | | | 内　　　容　　　等 | | | | | |
| 開設する居室（建物）の  所有形態  （該当区分に☑してください。その他の場合は状況を記入してください。） | | | □　自己所有　　既存施設名：  □　賃貸物件（予定）　　賃貸借期間：　　　　　　　年  　　　　　　　　　　　年間賃貸借料：　　　　　　　　　　　　　円  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 建　築　年　月 | | | 昭和・平成・令和　　　年　　　月 | | | | | |
| 耐　震　性 | | | ※昭和56年5月31日以前に建築された施設のみ記入  □耐震診断結果、問題なし　　　□耐震改修済み　　□診断未実施 | | | | | |
| 構　　　造 | | |  | | | | | |
| 施設の所在する階 | | | 階建ての　　　　　　階  【2階以上の場合】ｴﾚﾍﾞｰﾀｰの有無（　有　・　無　） | | | | | |
| 駐車場 | | | □　所有　　　□　賃貸（予定）  （　　　　　　　　台） | | | | | |
| 事業に供する付帯設備 | 室　　名 | | | 面積（㎡） | | 数 | 専用・共用 | 備　　考 |
| 専用スペース  ※出入口、廊下、トイレ、授乳室等を除く | | |  | | － | 専用 |  |
| 授乳室 | | |  | | 箇所 |  |  |
| トイレ | 男性用トイレ | | － | | 箇所 |  |  |
| 女性用トイレ | | － | | 箇所 |  |  |
| 流し台 | | | － | | 箇所 |  |  |
| ベビーベッド | | | － | | 台 |  |  |
| 自転車置き場 | | |  | | － |  |  |
|  | | |  | |  |  |  |
|  | | |  | |  |  |  |
|  | | |  | |  |  |  |