**介護保険法以外の他法令等の手続き**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 関係機関名 |  | 担当者名 |  |
| 相談日 |  | | |
| 相談内容とその結果  （※） |  | | |
| 関係機関名 |  | 担当者名 |  |
| 相談日 |  | | |
| 相談内容とその結果  （※） |  | | |
| 関係機関名 |  | 担当者名 |  |
| 相談日 |  | | |
| 相談内容とその結果  （※） |  | | |
| 関係機関名 |  | 担当者名 |  |
| 相談日 |  | | |
| 相談内容とその結果  （※） |  | | |

**※　他法令等の名称、内容、許可等のスケジュール・見通し等、相談等指導を受けた詳細**

**を記入して下さい。**

**※　選定結果から事業開始までの工事工程表を添付して下さい。**

**（説明会、各種法令手続き、設計、契約、工事、事業開始等）**