**設置者概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 本店所在地 | 〒 |
|  | 電話番号 |  | E-mail |  |
| 代表者 |  |
| 代表者住所 | 〒 |
|  | 電話番号 |  | E-mail |  |
| 担当者 |  |
| 担当者連絡先 | 〒 |
|  | 電話番号 |  | E-mail |  |
|  |  |  |
| 設立年月日 |  | 資本金・基本財産額 |  |
| 従業員数 |  |  |  |
| 事業内容 |  |
| 有料老人ホーム運営について知識、経験を有する役員（理事）の有無 | 　有　・　無 |
|  | 詳細 |  |
| 少数の個人株主等による独断専行的な経営が行われる可能性の有無 | 　有　・　無 |
|  | 詳細 |  |