

様式第2（第2条第2項関係）

社 会 福 祉 法 人 設 立 認 可 申 請 総 括 表

(ふりがな) 法人名		(ふりがな) 設立者又は 設立代表者	TEL () —
---------------	--	--------------------------	-------------------

○評議員定数 名 ○役 員（理事定数 名、 監事定数 名）

	氏 名	性別	年齢	居住地府県	勤務地府県	職 業	福祉経験等
評議員							
〃							
〃							
〃							
〃							
〃							
〃							
理事長 （予定 者）							
理 事							
〃							
〃							
〃							
〃							
監 事							
〃							

- (注)
- 「職業」は、具体的名称を記入すること。
（例：〇〇保育園施設長、(株)△△建設代表取締役社長等）
 - 「福祉経験等」は、社会福祉関係従事経験（民生委員〇年等）を記入すること。
 - 記載事項が多いため、この様式によることができないときは、適宜用紙の枚数を追加し、この様式に準じた申請書を作成すること。

○建設敷地

☐自己所有 贈与者 (法人との関係)
 購入先 (法人との関係)、購入額 千円
 面 積 m² 地 目
☐借 地 所有者 (法人との関係)、賃借料 (年額) 千円
 面 積 m² 地 目

○建 物

☐自己所有
☐既 存 贈与者 (法人との関係)
 購入先 (法人との関係)、購入額 千円
 建物構造 地上 階 地下 階 延床面積 m²
☐新 築 建物構造 地上 階 地下 階 延床面積 m²
☐借 地 所有者 (法人との関係)、賃借料 (年額) 千円
 建物構造 地上 階 地下 階 延床面積 m²

○資金計画

収 入		支 出	
国・府補助金	千円	本 体 工 事 費	千円
市 補 助 金		附帯設備工事費	
福祉医療機構借入金		設 計 監 理 費	
() 借入金		初 度 調 弁 費	
自 己 資 金		その他 ()	
合 計		合 計	

○運転資金 千円 (年間総事業費の1箇月分相当額)
 (※介護保険事業又は給付費等対象事業は2箇月相当額)

○事業名

○事業計画 定員 名

○収支予算総額 (施設会計) 初年度 年度 円 (1箇月分 円)

○職 員 数 (保育所等の場合)

施設長等 名 保育士等 名 調理員等 名 計 名
 (そ の 他)
 施設長等 名 職 員 名 調理員等 名 計 名

○借入金償還財源

贈与者氏名	年齢	贈与年額（最高額）	前年総所得	資産の状況	法人との関係

（注）贈与者が多い場合は、別紙を添付すること。

○施設長の状況

氏 名	年齢	資 格	福祉経験	現 職