

様式第2号（第2条関係）

（その1）

社会福祉法人設立認可申請総括表

フリガナ 法人の名称		フリガナ 設立代表者	電話番号（ ） -
---------------	--	---------------	-----------

○役員及び評議員数等

	人 数	定款の規定数
理事	名	
監事	名	
評議員	名	

	氏 名	年齢	住 所	職 業	福祉経験等
理事長					
理 事					
〃					
〃					
〃					
〃					
監 事					
〃					
評議員					
〃					
〃					
〃					
〃					
〃					
〃					
〃					

備考

- 1 「職業」は、具体的名称を記入すること。
- 2 「福祉経験等」は、社会福祉関係の従事の経験を記入すること。

(その2)

○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 家 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 (原則として年間総事業費の1箇月分相当額以上)

(その3)

○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 か月分 円）

○職 員 数（保育所の場合）

施設長 名 保育士 名 調理員等 名 計 名
（そ の 他）

施設長 名 名 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

※贈与者が多い場合は、別紙に記入の上、添付すること。

○施設長の状況

氏 名	年齢	資 格	福祉経験	現 職