**借入金償還に係る事業計画書**

|  |  |
| --- | --- |
| １． 法人名・代表者名  　　（認可年月日） | 社会福祉法人　○○○　会  理事長　○○○　○○  平成○○年○○月○○日　許可 |
| ２． 所在地・電話番号  　　 担当者・職・氏名 |  |
| ３．　施　 　設 　　名  　 　（開設年月日） |  |
| ４． 施設長・職・氏名 |  |
| ５． 業　　　 　種 | 特別養護老人ホーム　○○園 |
| ６． 施設の所在地 |  |
| ７． 入 所 定 員 | ○○名　（デイサービス○○名、ショートステイ○○名等） |
| ８． 敷 地 面 積 | ○○㎡ |
| ９． 建物の構造及び面積 | 鉄筋コンクリート造　○階建　○棟  1階床面積　○○㎡　　２階床面積　○○㎡　　計　○○㎡ |
| 10．借入金に係る施設整備費 |  |
| 11．10の財源内訳 | ○○市町村補助金　　　　　　○○○千円  福祉医療機構借入金　　　　　○○○千円  法人自己資金　　　　　　　　○○○千円  合　　計　　　　　　　　○○○千円 |
| 12．借入金の借入先内訳 | |  |  |  | | --- | --- | --- | | 借　入　先 | 借入年月日 | 借入金額 | |  |  |  | |  |  |  | | 合　　計 | |  | |
| 13．今回の寄付に係る償還額及びその財源内訳 | 今回の寄付金　　　　　　　　○○○千円  自己資金　　　　　　　　　　○○○千円  　　合　　計　　　　　　　　○○○千円 |
| 14．緊急に配分を必要とする理由 |  |