**土地の現物寄付に係る事業計画書**

|  |  |
| --- | --- |
| 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．土地の所在地・面積  所有者 |  |
| ９． 土地の評価額 |  |
| 10．財源(資金)内訳 | 法人自己資金　　　　　　　　○○○千円  今回の寄付金　　　　　　　　○○○千円  合　　計　　　　　　　　○○○千円 |
| 11．緊急に配分を必要とする理由 |  |

※　施設名が，決定していない場合は施設名の後に「(予定)」と記載してください。施設長についても同様です。