|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度　社会福祉施設整備計画書 | | | | | | | | | | | | | |
| 施設名 | | | 種別 | | | | | 設置（経営）主体 | | | | 設置年月日 | |
|  | | |  | | | | |  | | | |  | |
| 所在地 | | | | | | 電話番号 | | | | | 収容定員 | | 現在収容人員 |
|  | | | | | |  | | | | |  | |  |
| 理事長 |  | | | 常勤  職員 | | | 名 | | 年度  予算額 | 法人会計　　　　　　　　　千円  支援会計　　　　　　　　　千円 | | | |
| 施設長 |  | | |
| 設備をする名称 | |  | | | | | | | | 年　　月　　日竣工（予定） | | | |
| 設備の金額 | | | | | 財　　源 | | | | | | | | |
| 千円 | | | | | 自己資金　　　　　　　千円　　　助成額　　　　　　　千円 | | | | | | | | |
| 設備計画理由 | | | | | | | | | | | | | |
| 過去の助成 | | | | | | | | | | | | | |
| 年　　　月　　　日  公益財団法人百十四社会福祉財団理事長 殿  所在地  施設名  法人名  理事長　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | | | | | | | | | |

　注）　助成対象物件の見積書を添付してください