

様式（5）～6

事業計画書
〔社会福祉施設、公的施設関係〕

1. 施設の名称
2. 事業者（転用許可後に法人化する場合は、その法人の名称）
住所
氏名（法人名）
3. 施設の根拠法令
4. 事業認可申請の有無 イ. 申請中 ロ. 申請未済 ハ. 申請不要
(名称)
(申請月日)
5. 補助金交付申請の有無 イ. 申請中 ロ. 申請未済 ハ. 申請不要
(名称)
(申請月日)
6. (事業団、基金等への) 融資貸付申込みの有無
イ. 申請中 ロ. 申請未済 ハ. 申請不要
(名称)
(申請月日)

*事業認可申請書、補助金交付申請書、融資貸付申込などの写しを添付する。

7. 事業計画概要
入所（入院）定員数 人 ショートステイ定員 人
通所通園（外来）定員 人
職員数 人

8. 土地利用計画（申請地と一体として利用する土地を含む）

施設	棟	m ²
駐車場		m ²
緑地		m ²
その他		m ²
	合計	m ²

9. 転用施工計画

造成工事	年	月	着工
建設工事	年	月	着工
完了予定年月	年	月	予定
開業・開園	年	月	開始

10. 給水計画

イ. 公共上水道 ロ. 地下水汲み上げ ハ. その他（ ）

11. 被害防除計画（含む排水計画）及び資金計画は、別途添付する。