

## 事業者の概要

事業者	事業者区分	<input type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input type="checkbox"/> 学校法人 <input type="checkbox"/> その他（ ）						
	所在地	(〒 - )						
	事業者名	(フリガナ)					社福法人等認可日・番号	
	電話番号							
	メールアドレス							
代表者	住所	(〒 - )						
	代表者名	(フリガナ)			生年月日		年 月 日	
役員 の 状 況	役職	氏名	年齢	職歴(公職含む)	社会福祉・教育 関係歴	他法人との 役員兼務	兼務法人名	
						<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
						<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
						<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
						<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
						<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
						<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
						<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
						<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
						<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
(社会福祉法人) 評議員制の状況				<input type="checkbox"/> 有(定数 人) <input type="checkbox"/> 無 ※有の場合は上記役員と同様の名簿を添付				
預金・ 長期 借入 等の 状 況	直近預金残高			円(R . . 現在)				
	借入年度	借入先	借入金額	借入残額	残年数	充当先		
	合 計							
府・町等の利子補給		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		(有の場合) 年： 千円・%				

事業者名

事業者経歴・事業実績							
監査	所管庁の監査・指導検査等		<input type="checkbox"/> 受けている <input type="checkbox"/> 受けていない				
	文書指摘		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				
	改善報告		<input type="checkbox"/> 済み <input type="checkbox"/> 未 ※文書指摘等がなければ記入不要				
	1) 文書指摘を受けていない場合は、それが分かる証明を添付すること。 2) 文書指摘を受け改善報告をしている場合については、それが分かる証明を添付すること。 3) 複数施設を運営している場合については、一番新しい施設の監査書類を提出すること。						
他の経営施設	施設の種別	開設年月	名 称	所 在 地	定員等	職員数	備 考