

独立行政法人福祉医療機構に対する償還計画等調

都道府県（市）名 _____
 （法人名） _____
 施設名 _____

事業 計 画	区分	事業量	単価 (㎡当り)	事業費総額	機構からの借入金
	施設整備	㎡	円	円	円
	その他				
	計				

資 金 計 画	○機構借入金 _____ 千円	【贈与金内訳】		
	-----	(贈与者)	(法人との関係)	(金額)
	○国庫補助金 _____ 千円	_____	_____	_____ 千円
	○都道府県・指定都市・中核市 補助金 _____ 千円	_____	_____	_____ 千円
	-----	_____	_____	_____ 千円
	○都道府県・指定都市・中核市 上積補助金 _____ 千円	_____	_____	_____ 千円
	○市町村補助金 _____ 千円	※贈与者…個人、後援会及び企業等		
	○贈与金 _____ 千円	【自己資金内訳】		
	○共募配分金 _____ 千円	(提供者)	(法人との関係)	(金額)
	○自己資金 _____ 千円	_____	_____	_____ 千円
	○その他() _____ 千円	_____	_____	_____ 千円
	○その他() _____ 千円	_____	_____	_____ 千円
○その他() _____ 千円	_____	_____	_____ 千円	
計(総事業費) _____ 千円	※提供者…個人、後援会及び企業等			

償還計画	年償還 初年度償還額 _____ 円 (別途年次償還計画表を作成すること。)
------	--

担 保	区分	面積	評価額	残債額	所有者
	土敷地	㎡	千円	千円	法人・第三者()
	地 その他	㎡	千円	千円	法人・第三者()
	建物	㎡	千円	千円	法人・第三者()
借入限度額		(評価額 _____ 千円 - 残債額 _____ 千円) × 70% = _____ 千円			

保 証 人	<input type="checkbox"/> 保証人の免除制度（オンコスト方式）を利用						
	<input type="checkbox"/> 個人保証	氏 名	年 齢	職 業	法人との関係	年 収	正味資産

(注) 資金計画欄の金額について、2か年事業の場合はその全体額を記入すること。

(添付資料)

- 1 別紙「借入金償還計画等一覧表」、又は、独立行政法人福祉医療機構への借入申込書の添付書類「借入金償還計画表」及び「借入金償還財源内訳」の写し。（共通別紙6「社会福祉法人調書」に添付した場合は省略可）
- 2 償還財源確認書類（贈与契約書、贈与予定者の前年の課税証明書（預貯金を償還財源とする場合は残高証明書を添付）、印鑑登録証明書）。
- 3 その他参考となる資料があれば、添付すること。