

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 <sup>2</sup>
駐車場		m <sup>2</sup>
緑地		m <sup>2</sup>
その他		m <sup>2</sup>
	合 計	m <sup>2</sup>

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。