

独立行政法人福祉医療機構に対する償還計画等調

都道府縣市名 大津市

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			(設計監理費) 円	
	計			0 円	0 円

資金計画	○ 事業団借入金 _____ 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
	○ 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	
計 (総事業費) _____ 0 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 (別途年次別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	
	土地	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"/> (財) 社会福祉振興・試験センター債務保証を利用						
	<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