

宮 崎 県 知 事 殿

社 会 福 祉 法 人 等 審 査 申 請 書

申 請 者	住 所 (主たる事務所所在地)	(電話番号)
	氏 名 〔 法人名称及び 代 表 者 氏 名 〕	印
申 請 年 月 日		
整 備 予 定 施 設	建 築 予 定 年 度	
	所 在 地	
	名 称	
	施 設 種 別	
法人設立の趣旨及び創設の理由（既設法人にあっては、施設整備の理由）		

社 会 福 祉 施 設 等 の 整 備 等 に 関 す る 意 見 書

1 当該施設の必要性

2 当該施設の立地条件

(1) 交通事情・周囲の環境

(2) 土地利用規制の状況（都市計画法、建築基準法、農地法、農振法及び排水関係について具体的に記入すること。）

(3) その他

3 総括的意見

※ 同一施設種別を複数申請する場合、別添推薦書を提出すること。

上記のとおり社会福祉施設等の整備に関し意見を具申します。

年 月 日

市町村長



宮 崎 県 知 事 殿

(別添)

推 薦 書

施設種別：

推薦順位	法 人 名	施 設 名

(理由)

社 会 福 祉 施 設 等 整 備 調 書

1 法人名及び事務所所在地

法人名	
所在地	

2 施設名及び施設所在地

施設名	
所在地	

3 施設種別

(根拠法) _____ 法による

(種 別) _____

4 定員及び現員

(1) 新 設

定 員	人
-----	---

(2) 増 設

定 員			現 員 (月 日現在)
現 在	増 員	計	
人	人	人	人

5 施設整備必要条件

(1) 対象地域概況 (_____ 年 _____ 月 _____ 日現在)

対象地域名	既 存 の 施 設							
	施設数	定員数	現員数					
	箇所	人	人					

(注) 空欄には、既存施設の充足率、対象人口、入所待機者数等必要な事項及び数値を記入すること。

(2) 立地条件

交通事情等	
環 境	
そ の 他	(土地利用規制、取付道路、生活用水、排水路等の状況)

6 経 費

構造	区 分	面 積	工事費内訳				設 備 費				補助額
			員数	単価	金額	計	員数	単価	金額	計	
		主体工事 m ²	人	円	円	円	人	円	円	円	
	総事業費										
	補助金	主体工事 m ²	人	円	円	円	人	円	円	円	
	単価										

※障がい福祉課が所管する施設のみ記入すること。

※欄が不足する場合は、別途資料を作成し添付すること。

(注)長寿介護課、こども政策課及びこども家庭課が所管する施設にあつては、別途積算資料を添付すること。

7 資金計画

総事業費	円	寄附者名	職 業	寄 附 金 額 等	預 金 等 の 額	年間所得	法人との 関 係
国庫・県・公益補助金	円						
福祉医療機構借入金	円			円	円	円	
市町村補助金	円						
建設自己資金	円						
うち寄附金	円						
うち共同募金会指定寄付金	円						
その他	円						
	円	計					

8 借入金に対する寄附金贈与契約

契 約 者 名	年齢	職 業	最高寄附年額	寄附総額	年間所得	所得の種類	法人との関係
			円	円	円		
計							

9 用地の状況（ 年 月 日現在）

所 在 地	土地の現況（登記簿によること）				寄附・借地の別 （賃借料・年額）	取得方法等		抵当権設定状況	
	地目	面積	所 有 者	法人との関係		方法	金 額	有無	抹消の時期等
		m ²			円		円		

（注）登記簿謄本及び字図を添付すること。

10 施設長予定者

氏 名	年齢	職 業	社会福祉 関 係 歴	社会福祉関係歴従事内容	資 格 の 有 無	備 考
			年			

（注）施設長の資格を証明する文書を添付すること。

1 1 協力医療機関及び嘱託医

	医療機関(医師)名	診 療 科 目 名	施設からの距離・時間		備 考
			距 離	時 間	
協力医療機関			km	分	
嘱 託 医					

12 施設職員（施設長を除く）予定数

[illegible]

新 設 社 会 福 祉 法 人 調 書

法人名		施設名		施設の種類		定員	人
法人の主たる事務所所在地				施設所在地			

1 設立者

氏 名	年齢	住 所	職 業	氏 名	年齢	住 所	職 業
設立代表者							

2 設立当初の役員等（履歴書を添付すること。）

理事 監事 評議員 の別※	氏 名	親族等の 特殊関係 者の有無	役員の資格等（該当に○）					他の社会福祉法人の 理事長への就任状況	
			事業 経営 識見	地域 福祉 関係	管 理 者	事業 識見	財務 管理 識見	有 無	法人名
理 事									
〃									
〃									
〃									
〃									
〃									
〃									
〃									
〃									
監 事									
〃									
評議員									
〃									
〃									
〃									
〃									
〃									
〃									
〃									
〃									

※ 理事のうち、理事長予定者については、○を付けること。

3 設立当初の資産

区分	種 類	金額等	寄 付 者	職 業	寄附金額等	預金等の額	年 間 所 得	法人との関係
基本財産	土 面 積	m ²			円	円	円	
	地 評価額	円						
	現 金							
運用財産	建設自己資金							
	運 転 資 金							
	法人運営費		計					

既 設 社 会 福 祉 法 人 等 調 書

法 人 名		法人の主たる 事務所所在地		法人設立	年 月 日
既設の施設の 種類及び施設名		施 設 所在地		施 設 の 認 可 (届 出)	年 月 日
					年 月 日

1 役員等構成

役職名	氏 名	年 齢	住 所	職 業	社会福祉・ 医療関係歴	社会福祉・ 医療歴従事 内容	親族等特別な 関係にある者
理事長							
理 事							
〃							
〃							
〃							
〃							
〃							
〃							
監 事							
〃							
評議員							
〃							
〃							
〃							
〃							
〃							
〃							
〃							
〃							
〃							

2 法人財産

基 本 財 産	運 用 財 産	負 債 総 額	正 味 財 産
円	円	円	円

3 負債（借入金）内訳

借 入 先	当初借入額	償還済額	未償還額(利息額含む)
	円	円	円

4 負債（借入金）の過去3か年間の償還実績（寄附者等の実績）

寄附者等名	年度	年度	年度	計	法人との関係	備 考
	円	円	円	円		
利子補給補助金						
本部会計繰入金						
計						

5 所轄庁の指導監査指摘の状況（過去3か年間）

年 度	文 書 指 摘 事 項	左 の 是 正 の 状 況

資 産 申 立 書

法人
の

建設資金

基本財産

運用財産

独立行政法人福祉医療機構借入金償還財源

独立行政法人福祉医療機構以外からの借入金償還財源

として

現金

土地

償還金

円

m²

円

を寄附する私の資産は下記のとおりであることを申し立てます。

住所

氏名

印

記

1 固定資産

土地所在地	地目	面積	固定資産評価額	建物所在地	面積	固定資産評価額
		m ²	円		m ²	円

（注）固定資産評価額は市町村課税台帳による。

2 年間所得額（前年所得額）

所得の種類	所得額
	円

3 預金等（ 年 月 日現在）

預金等の種類	金額（評価額）	預金等の種類	金額（評価額）
	円		円

4 その他の資産

審査対象社会福祉施設等の概要書

施設名称：	
計画敷地の市町村名：	工事の種類：
計画施設の法的な用途区分：_____法の_____に該当する	
都市計画区域の内外の別等： ☐ 内（ ☐ 市街化区域 ☐ 市街化調整区域 ☐ 区域区分未設定都市計画区域） ☐ 外	
都市計画区域内の場合の用途地域： ☐ 指定あり（ _____地域） ☐ 指定なし	
造成の有無： ☐ あり（造成に係る敷地面積 _____㎡） ☐ なし	
計画敷地の面積 _____㎡、 計画施設の延べ床面積 _____㎡	
関係機関と協議した事項 ☐ 敷地と道路との関係(建築基準法第４３条)・・・建築主事（※ _____ ） 協議結果の概要 （ _____ ） ☐ 用途規制(建築基準法第４８条)・・・建築主事（※ _____ ） 協議結果の概要 （ _____ ） ☐ がけについて(建築基準法施行条例第４条、第５条)・・・建築主事（※ _____ ） 協議結果の概要 （ _____ ） ☐ 開発許可について(都市計画法第２９条等)・・・土木事務所（※ _____ ） (計画地が宮崎市、都城市、延岡市、日向市の場合は各市) 協議結果の概要 （ _____ ） ☐ その他	
県主管課 （ _____ ） 担当者氏名 （ _____ ） ※県において記載	

注記) 1 工事の種類欄には「創設・改築・増築」のいずれかを記入すること。

2 建築主事（※ ）・土木事務所（※ ）には事前協議を行った機関名と担当者名を記入すること。

添付資料：付近見取図・配置図（道路の種類・幅員・ガケ(勾配・高さ）・建ぺい率及び容積率が記入されていること）・各階平面図
・その他必要な図面

医療法人からの寄附に係る調書

医療法人名	
所在地	
設立年月日	

1 法人財産

基本財産	運用財産	負債総額	正味財産
千円	千円	千円	千円

2 預金額等

定期預金	普通預金	有価証券	その他
千円	千円	千円	千円

3 寄附後の自己資本比率

	%
--	---

4 役員等構成

役職名	氏名	年齢	社会福祉法人における役職名	その他
理事長				
理事				

5 開設している医療機関名等

医療機関名	医療機関種別	開設年月日	その他

6 県（医療主管担当課）と協議を行った事項

課名（ ） 担当者名（ ）
協議年月日（ ）
協議結果の概要