社会福祉充実計画策定に係る相談依頼書

平成　　年　　月　　日

(宛先)青梅市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 主たる事務所  の所在地 | 東京都青梅市 | |
| 名　　　　称 | 社会福祉法人○○○○会 | |
| 代 表 者 名 | 理事長　　○　○　○　○ | |
| 担 当 者 名 |  | |
| 連　絡　先 | （電　話） |  |
| （ＦＡＸ） |  |
| （メール） |  |

１　現状の主な実施事業

|  |  |
| --- | --- |
| 社会福祉事業 |  |
| 公益事業 |  |
| 収益事業 |  |

２　充実残額見込（算定シートでも可）

|  |  |
| --- | --- |
| 社会福祉充実残額  の総額（見込み） |  |

３　想定する計画事業の内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 想定事業 | 社会福祉事業 | 地域公益事業 | 公益事業 |
| 方法 | 既存事業の充実 | 新規事業 | その他 |
| 内容 |  | | |

４　その他特記事項

|  |
| --- |
|  |