

様式第2号（第8条関係）

事業計画・完了報告書

1 施設の所在地、名称

所在地 _____
名 称 _____

2 施設の設置、運営主体

住所(所在地) _____
氏名(名 称) _____
(法人の場合)
代表者氏名 _____

3 敷地

- (1) 敷地面積 _____ m²
(2) 敷地の所有形態（自己所有、借地、買収予定地）

4 施設の規模、構造等

- (1) 規模 建築面積 _____ m² 延床面積 _____ m²
(2) 構造 _____ 造 _____ 階建
(3) 病床数 _____ 床

5 施工（予定）期間

着工 _____ 年 _____ 月 _____ 日
竣工 _____ 年 _____ 月 _____ 日

6 開院（予定）時期

_____ 年 _____ 月 _____ 日

7 整備費内訳

(1) 補助対象事業分

設計費	_____	円
工事管理費	_____	円
_____工事費	_____	円
_____工事費	_____	円
用地取得費	_____	円
_____	_____	円
_____	_____	円
補助対象事業分計	_____	円

(2) 補助対象外事業分

_____	_____	円
_____	_____	円
_____	_____	円
_____	_____	円
補助対象外事業分計	_____	円

(3) 合計 _____円

8 財源内訳

(1) 借入金	_____	円
(2) 補助金等	_____	円
① 国補助金等	_____	円
② 県補助金等	_____	円
③ 市補助金等	_____	円
④ その他	_____	円
(3) 寄附金その他	_____	円
(4) 自己資金	_____	円
(5) 合計	_____	円