

石川県社会福祉事業振興資金借入申込書

借入申込額	施設整備等資金	運営資金
	〇〇〇千円	千円
借入理由	〇〇〇新築事業費に対し、〇〇補助金、〇〇借入金を充てるが、なお財源が不足するため石川県社会福祉事業振興資金より借入りたい。	
借入希望年月日	平成17年6月30日	
償還期間(据置期間)	20年 (0年)	
償還方法(※運営資金のみ) (該当項目を○で囲むこと)	一時償還 ・分割償還	
借入申込施設	施設種類	施設名称
	特別養護老人ホーム	〇〇苑
今次計画の概要	別添「事業計画書」(※施設整備等資金のみ) 「借入理由書」のとおり	
保証人	別添「連帯保証人の状況」のとおり	
担保物件	別添「担保物件の状況」のとおり	
上記のとおり、資金の借入を申し込みます。 平成16年10月15日 社会福祉法人 石川県社会福祉協議会会長 様 住所 金沢市〇〇 法人名 社会福祉法人〇〇 代表者職氏名 理事長 〇〇 〇〇 必ず代表者印を押印ください。 印		
取引金融機関名	〇〇銀行 〇〇支店 口座番号 (普通) 当座) 〇〇〇〇〇〇	

連絡先 及び 事務担当者	連絡先	特養〇〇	
	所在地	〒920-0000 金沢市〇〇〇	
	担当者氏名 (職 名)	〇〇 〇〇 (経理係長)	電話(〇〇〇)〇〇-〇〇〇〇 FAX(〇〇〇)〇〇-〇〇〇〇