

記入例

捨印

法人実印

独立行政法人福祉医療機構借入金 利子補給費交付申請書

独立行政法人福祉医療機構借入金利子補給費交付実施要領第4条の規定により、
下記借入金利子補給費の交付申請をします。

記

福祉医療機構と金銭消費貸
借契約証書を締結した日付

入 の 内 容	※1	円	
		10,000,000 円	
	※2	10,000,000 円	
	※3	円	
利	無	利率	令和 ○年 ●月 □日 ~ 令和 1○年 ●月 10日 (10) 年間
			0.△□ %

※1 「利子補給費交付申請額」の欄は、記入しないでください。

※2 民老整備（老朽改築）以外の、新設・増改築・拡張・土地取得等の借入の場合は、借入金額と同額になります。

※3 " " に伴う借入の場合にご記入ください。

公益財団法人 東京都福祉保健財団 理事長 殿

作成した日付を記載して
ください

令和 ○年 △月 □日

所在地 〒 法人所在地

法人名 法人名

代表者 代表者名

法人実印

印

独立行政法人福祉医療機構借入金 事業内容

<p style="color: red;">事業種別ごとの記載 入りきらない場合は別紙に記載でも可</p>			事業 (施設) 種別	特別養護老人ホーム		
事業 (施設)	定 員	現在 0 人	整備後	特養 70・ショート 10・デイ 25 人		
	所 在 地	施設所在地				
	区 分	法 人 所 有	借 用	合 計		
	土 地	8,000 m ²	m ²	8,000 m ²		
	建 物	1,000 m ²	m ²	1,000 m ²		
事業 内 容	事 業 の 内 容	特別養護老人ホームの新設				
	事 業 区 分	工事契約金額 ※1 (千円)	規 模 ・ 構 造			
	建 築 工 事 費	500,000	(5) 階			
	特殊附帯設備工事費					
	解体撤去工事費					
	仮施設設備工事費					
	設 計 監 理 費	2,000				
	設 備 備 品 整 備 費	20,000				
	小 計	522,000				
	土 地 取 得					
	合 計	522,000				
事業 実 施 時 期	着 工	○年 10 月 1 日	完 成	△年 6 月 30 日		
					出 来 高	
資 金 内 訳	財 源 区 分	建 物	土 地	○年度	△年度	
	国 補 助 金 ※2	(千円)	(千円)	%	%	
	都 補 助 金 ※2	200,000				
	交 付 金 ※2					
	単 独 補 助 金 ※2	100,000				
	借 入 金 (機 構 以 外)	100,000				
	贈 与 金					
	自 己 資 金	22,000				
	機 構 借 入 金	100,000				
合 計	522,000					
機 構 借 入		契約年月日 令和○年 ● 月 □ 日 (10) 年償還 資金交付予定 (全 2 回) 令和○年 △ 月 25 日 (5,000 千円) 令和△年 □ 月 25 日 (5,000 千円) 年 月 日 (千円)				

※1 工事請負契約後の金額を記入。

※2 各補助金・交付金は、確定額を記入。