別記第17号様式（第１８条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（表）

　　　　　　　　　　　　　社会福祉連携推進認定申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　函館市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　設立代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　社会福祉法第１２５条の規定により社会福祉連携推進認定を受けたいので，次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）法人の名称 |  |
| 法人番号 |  |
| 社会福祉連携推進法人設立の趣意 |  |
| 主たる事務所の所在地 |  |
| 従たる事務所の所在地 |  |
| 実施する業務の内　　　　　　容 | 社　会　福　祉　連　携　推　進　業　務 | その他業　務 |
| 地域福祉支援業務 | 災 害 時支援業務 | 経営支援業　　務 | 貸付業務 | 人材確保等 業 務 | 物 資 等供給業務 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 資産 | 純資産③－④ | 内　　　　　　　　　　　　　訳 |
| ①社会福祉連携　推進目的事業　財　　　　産 | ②その他の財産 | ③財　 産 　計　①＋②　 | ④負　　　　債 |
| 　　　　　　円 | 　　　　　　円 | 　　　　　　円 | 　　　　　　円 | 　　　　　　円 |
| 会費等 | 入　　 会　　 金 | 会費（月額・年額） | そ　 　の　 　他 |
| 　　　　　　　　　　　円 | 　　　　　　　　　　　円 | 　　　　　　　　　　　円 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（裏）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 役員 | 代表理事，理事，監事の別 | 役　員　の　資　格 | 氏　　　　　名 | 親族等の特殊関係者の有無 | 他の法人の理事長への就任状況 |
| 社会福祉識見 | 福祉サービス実情 | 財務管理識見 | その他 | 有無 | 法　人　名 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 職員数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人 |
| 評議会の構成員 | 　　　氏　　　　　　　　　名　　　 | 構　　成　　員　　の　　資　　格　　等 |
| 福祉サービスを受ける立場にある者 | 社会福祉に関する団体 | 学識経験を有する者 | そ　の　他 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 社員 | 法人の名称 | 法　人　格　の　種　別 | 代　表　者　の　氏　名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

添付書類

　定款，社会福祉連携推進方針および社会福祉法施行規則第３９条第２項各号に掲げる書

類

注　実施する業務の内容欄，役員の資格欄および構成員の資格等欄は，該当するものに〇

　印を付けてください。