**（様式８－１）**

**法　人　概　要**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人の名称 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 主たる事務所の  所在地 | | |  | | | | | | | | | | TEL：  FAX： | | | |
| 法人の  設立状況 | | | 昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　日認可　（　　　　　　第　　　　　　　号） | | | | | | | | | | | | | |
| 従業員数 | | | | 人 | | | | | | | | | |
| 法人の事業の状況 |  | | 事業所名 | | 種別 | | | | 定員等 | | 所在地 | | | | | 事業開始年月日 |
| 介護保険事業 | 岸和田市内 |  | |  | | | |  | |  | | | | |  |
|  | |  | | | |  | |  | | | | |  |
|  | |  | | | |  | |  | | | | |  |
|  | |  | | | |  | |  | | | | |  |
|  | |  | | | |  | |  | | | | |  |
| 市外 |  | |  | | | |  | |  | | | | |  |
|  | |  | | | |  | |  | | | | |  |
|  | |  | | | |  | |  | | | | |  |
|  | |  | | | |  | |  | | | | |  |
|  | |  | | | |  | |  | | | | |  |
| 介護保険事業以外 | |  | | | | | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | |  | | | | |  |
| 資産 | | | 基本財産 | | | 運用財産 | | | | | | | 運用財産の内訳 | | | |
| 現　金 |  | | 現　金 | | | |  | | | 整備資金 |  | | |
| 不動産 |  | | その他 | | | |  | | | 運転資金 |  | | |
| 資本 | | | 資本金・基本金等 | | |  | | | | | | | その他 |  | | |
| 借入金の状況  （今回申し込んだ事業に係る借入も併せて記入してください。） | | | 借入先 | | | | | 借入金額 | | | | 返済残額 | | | 償還残年数 | |
|  | | | | |  | | | |  | | |  | |
|  | | | | |  | | | |  | | |  | |
|  | | | | |  | | | |  | | |  | |
|  | | | | |  | | | |  | | |  | |
| 計 | | | | |  | | | |  | | |  | |

* 現在運営している事業に関する資料（パンフレット等）があれば添付してください。