

(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	介護保険事業	岸和田市内	事業所名	種別	定員等	所在地	事業開始年月日
		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。