

医療法人からの寄附に係る調書

医療法人名	
所 在 地	
設立年月日	

1 法人財産

基 本 財 産	運 用 財 産	負 債 総 額	正 味 財 産
千円	千円	千円	千円

2 預金額等

定 期 預 金	普 通 預 金	有 価 証 券	そ の 他
千円	千円	千円	千円

3 寄附後の自己資本比率

%

4 役員等構成

役 職 名	氏 名	年 齢	社会福祉法人に おける役職名	そ の 他
理 事 長				
理 事				

5 開設している医療機関名等

医 療 機 関 名	医 療 機 関 種 別	開 設 年 月 日	そ の 他

6 県（医療主管担当課）と協議を行った事項

課 名（ ） 担当者名（ ）
協議年月日（ ）
協議結果の概要