様式３　開催依頼【社会福祉法人 → 市】

**○○年○○月○○日**

**大垣市長　　　　　様**

**（法人住所）**

**（法人名）**

**（代表者役職・氏名）**

**大垣市地域公益事業に関する地域協議会**

**における意見聴取について（依頼）**

**社会福祉法第55条の2第6項の規定に基づき、地域公益事業を行う社会福祉充実計画の作成に当たり、別紙の地域公益事業の内容および事業区域における需要等について、地域協議会からの意見聴取を行いたいので、地域協議会を開催していただきますようお願いします。**

**（法人の概要）**

|  |  |
| --- | --- |
| **１　法人名** | **社会福祉法人　○○○会** |
| **２　所轄庁** | **大垣市（又は岐阜県）** |
| **３　担当者氏名** |  |
| **４　担当者連絡先** |  |
| **５　法人ＨＰアドレス** |  |
| **６　法人メールアドレス** |  |

**○事業内容**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **事業名** |  | | |
| **主な対象者** |  | | |
| **想定される対象者数** |  | | |
| **事業の実施地域** |  | | |
| **事業の実施時期** |  | | |
| **事業内容** |  | | |
| **事業の実施**  **スケジュール** | **１か年度目** | |  |
| **２か年度目** | |  |
| **３か年度目** | |  |
| **４か年度目** | |  |
| **５か年度目** | |  |
| **事業費積算**  **(概算)** |  | | |
| **合計** |  | |