

平成29年度～令和2年度 社会福祉法人南伊豆福祉会 社会福祉充実計画

1. 基本的事項

| | | | | | | | |
|-------------------------------|---------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|---------------|---------------|
| 法人名 | 南伊豆福祉会 | | 法人番号 | 9080105004525 | | | |
| 法人代表者氏名 | 平井 正晴 | | | | | | |
| 法人の主たる所在地 | 静岡県賀茂郡南伊豆町入間9-2 | | | | | | |
| 連絡先 | 0558-62-1918 | | | | | | |
| 地域住民その他の関係者への意見聴取年月日 | | | | | | | |
| 公認会計士、税理士等の意見徴収年月日 | | | | | | | |
| 評議員会の承認年月日 | | | | | | | |
| 会計年度別の社会福祉充実計画額の推移 (単位:千円) | 残額総額 (平成28年度末現在) | 1年目(平成29年度末現在) | 2年目(平成30年度末現在) | 3年目(令和元年度末現在) | 4年目(令和2年度末現在) | 合計 | 社会福祉充実事業未充当額 |
| | 78,720 千円 | 101,270 千円 | 123,530 千円 | 87,100 千円 | 0 千円 | / | 133,000 千円 |
| 内社会福祉充実事業費(単位:千円) | / | ▲ 6,100 千円 | ▲ 17,520 千円 | ▲ 22,280 千円 | ▲ 87,100 千円 | 133,000 千円 | / |
| 本計画の対象期間 | 平成29年度～令和2年度 | | | | | | |