

別記第1号様式（第6条関係）

年 月 日

都用地借受申請書

東京都福祉保健局長 殿

住 所
（法人名）

代表者名 印

都用地活用による政策的医療等の整備事業実施要綱第6条第2項の規定により、都用地を借り受けたいので、下記のとおり申し込みます。

記

1 希望する都用地
所在地
面積
用途地域等

2 希望期間 年 月 日 から 年 月 日 まで

3 実施予定の事業内容

4 添付資料
・ 公募要項に定める資料を添付

5 借受希望価格（月額）

6 連絡先
法人名・代表者氏名
郵便番号・住所
電話番号
メールアドレス
担当部署・担当者名

別記第2号様式（第8条関係）

第 年 月 日
年 月 日

都用地貸付決定通知書

様

東京都福祉保健局長 印

年 月 日付けで申込みのあった都用地の借受けについては、下記により貸付けを決定しましたので、お知らせします。

記

1 対象となる都用地

2 貸付期間 年 月 日 から 年 月 日 まで

3 貸付料等

貸付料 金 円（年額）

権利金・保証金 金 円

4 その他

別記第3号様式（第8条関係）

第 年 月 号
年 月 日

都有地不貸付決定通知書

様

東京都福祉保健局長 印

年 月 日付けで申込みのあった都有地の借受けについては、下記の理由により貸付けを行わないことを決定しましたので、お知らせします。

記

別記第4号様式（第13条関係）

年 月 日

借受都有地使用状況報告書

東京都福祉保健局長 殿

住 所
（法人名）

代表者名 印

年 月 日付貸付契約を締結した都有地の使用状況について、都有地活用による政策的医療等の整備事業実施要綱第13条第3項の規定により、下記のとおり報告します。

記

1 借受都有地

所在地

2 既設置施設等

3 当初事業計画の変更の有無

4 その他（特記事項等）