



■ 資金交付請求書

平成 28 年 8 月 11 日

独立行政法人福祉医療機構 理事長 様

提出済みの送金先預金口座届と同じ口座をご記入ください。※変更を希望する場合は、再度送金先預金口座届をご提出いただけます。

独立行政法人福祉医療機構貸付資金 送金先預金口座（変更）届	
貸付番号 2016-1-000*	施設名称 特別養護老人ホーム 福祉居
法人機関名 〇〇	信用組合・農協 〇〇
預金種別 1 普通 2 当座	口座番号 〇〇*****
口座名義 社会福祉法人 〇〇福祉会 理事長 福祉 太郎	

法人住所 〇〇県〇〇市△△丁目××番□□号  
 法人名 社会福祉法人 〇〇福祉会  
 代表者 理事長 福祉 太郎



事務担当者： 機構 花子 役職： 事務長

TEL： 〇〇-〇〇〇〇-××××

FAX： 〇〇-〇〇〇〇-××××

資金交付請求書(福祉貸付用)

下記のとおり支払を行いたいので資金交付を請求いたします。

交付希望月	8	月
-------	---	---

貸付番号	2016-1-000*
------	-------------

資金交付請求額	十億	億	千	百	拾	万		
	1	5	7	0	0	0	0	千円也

金融機関名	〇〇	銀行	信用金庫	××	支店
		信用組合・農協			支所
預金種別	1 普通	口座番号	〇〇*****		
	2 当座				
口座名義	(フリガナ) シヤカイフクシカノケン 〇〇フクシカ リジショウ フクシ タロウ				
	社会福祉法人 〇〇福祉会 理事長 福祉 太郎				

今回の資金交付額で充当予定の支払先・支払金額		
支払（予定）年月日	支払先 (業者等への支払い、借入金返済、自己資金戻入)	支払金額
平成 28 年 8 月 30 日	つなぎ資金返済 (5月30日〇〇様(地主)支払立替分)	23,000 千円
平成 28 年 8 月 30 日	〇〇建設	114,000 千円
平成 28 年 8 月 30 日	△△設計事務所	6,000 千円
平成 28 年 8 月 30 日	××器具	17,050 千円
平成 年 月 日		千円
合計		160,050 千円

業者への支払日は、資金交付後一ヶ月を超えないようご注意ください。

業者等へ支払う金額の合計額が、請求額を下回らないようご注意ください。

