



## ■ 資金交付請求書

令和 ※ 年 8 月 11 日

独立行政法人福祉医療機構 理事長 様

法人住所 ○○県○○市△△丁目××番□□号

法人名 社会福祉法人 ○○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： ○○-○○○○-××××

FAX： ○○-○○○○-××××

## 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ので資金交付を請求いたします。

|      |                 |       |     |
|------|-----------------|-------|-----|
| 貸付番号 | 20** - 1 - 000* | 交付希望月 | 8 月 |
|------|-----------------|-------|-----|

|         |                           |                    |                |   |          |  |  |  |  |      |
|---------|---------------------------|--------------------|----------------|---|----------|--|--|--|--|------|
| 資金交付請求額 | 十億 億 千 百 拾万               |                    |                |   |          |  |  |  |  | 千円 也 |
| 金融機関名   | 1 ○○                      | 銀行 信用金庫<br>信用組合・農協 | ×              | × | 支店<br>支所 |  |  |  |  |      |
| 預金種別    | 1 普通<br>2 当座              | 口座番号               | 00*****        |   |          |  |  |  |  |      |
| 口座名義    | 2 (フリガナ) シャカフクシカクジ ○○フクシカ |                    | 3 社会福祉法人 ○○福祉会 |   |          |  |  |  |  |      |

金融機関に登録している口座名義をご記入ください。

## 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<br>(業者等への支払い、借入金返済、自己資金戻入 等) | 支払金額         |
|-----------------------------------|----------------------------------|--------------|
| 令和*年8月30日                         | つなぎ資金返済（5月30日○○様（地主）支払立替分）       | 23,000 千円    |
| 令和*年8月30日                         | ○○建設                             | 114,000 千円   |
| 令和*年8月30日                         | △△設計事務所                          | 6,000 千円     |
| 令和*年8月30日                         | ××器具                             | 17,050 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にご注意ください。 |                                  | 計 160,050 千円 |

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にご注意ください。

※本口座の通帳の写しを必ず添付してください。〔表紙（口座名・口座番号が記載されているもの。）及び取扱店名・電話番号が印字されているページの写し〕

なお、2回以降の資金交付請求において、前回と口座及び口座名義の変更がない場合は、本口座の通帳の写しの添付は不要です。

注) 1 送金先預金口座は、借入者（法人名）が入っている口座に限ります。

2 口座名義のフリガナ欄は必ず記入してください。

|                                  |                               |       |     |
|----------------------------------|-------------------------------|-------|-----|
| 機構<br>使用<br>欄                    | 資金交付： 一括 ・ 分割（ 初回 ・ 回 ・ 最終 ）  | 担当者   | 確認者 |
|                                  | 支払確認： 済 ・ 該当なし                |       |     |
|                                  | 資金留保： なし ・ あり（事業完成報告処理 年 月 日） |       |     |
|                                  | 担保状況： 記入不要です。                 |       |     |
| K確認： 契約入力 ・ 口座入力 ・ 資金交付入力 ・ 管理台帳 |                               | 年 月 日 |     |

## お確かめください

当機構貸付資金の送金先口座をご指定いただくものです。

(チェック欄)

1

金融機関名の「銀行・信用金庫・信用組合・農協」部分、「支店・支所」部分及び預金種別の「普通・当座」部分は、いずれかをプルダウンから選択するか、丸で囲んでください。なお、原則普通預金の口座でお願いします。

2

フリガナの入力も必ずお願いします。

3

貸付資金の送金先預金口座は「法人名」が入っているものに限りです。法人名のない口座では入金することが出来ませんので、ご注意ください。また、添付する通帳の写しと一致するようにご記入ください。(通帳表紙の記載と登録口座名が異なる場合(代表者記載の有無等)がありますので、改めてご確認ください。)



4 資金交付の請求