記 載 例（機構より送付／ダウンロード様式 No.04）※提出必須

■ 償還元利金等振込先銀行指定（変更）届

独立行政法人福祉医療機構償還元利金等
振 込 先 銀 行 指 定（変 更）届

貸付番号	２０＊＊－１－０００＊	施設名称	**特別養護老人ホーム　福祉苑**

1　振込先銀行の指定
次のいずれかの機構取引銀行の中から１行だけ○を付けてください。

	機構取引銀行	機構処理欄
○	み ず ほ 銀 行	0001―110
	三 菱 Ｕ Ｆ Ｊ 銀 行	0005―300
	三 井 住 友 銀 行	0009―096
	り そ な 銀 行	0010―295

2　払込案内送付先の指定
次のいずれかの払込案内送付先の中から１つだけ○を付けてください。

	払 込 案 内 の 送 付 先		
○	【法人借入】法人所在地・法人あて、【個人借入】自宅住所・個人あて		
	施設所在地・施設あて（借入対象施設）		
	連絡先（借入申込書記載の連絡先）		
	その他（住所等記載してください）	住　　所	
		名称又は氏名	

私は貴機構から融資を受けた借入金に係る償還元利金等の「振込先銀行」及び「払込案内送付先」を上記のとおり指定したのでお届けします。

令和○○年××月△△日

住　　所　　**○○県○○市△△丁目××番□□号**

氏名又は 名称　　**社会福祉法人　○○福祉会**
代表者　　**理事長　福祉　太郎**

法人様実印

独立行政法人福祉医療機構　理事長　様

お確かめください

当機構借入金を償還（返済）する際に、機構の取引銀行（４行）のうち、どの銀行へ振り込むかを指定していただくものです。当機構借入金のご返済は、振込による方法、預金口座振替による方法のいずれかを選択することができますが、**預金口座振替での償還をご希望される場合でも口座振替の登録が完了するまでの間、初めの数回は振込みによりお支払いいただくことがありますので、必ずご提出ください。**（後日変更される場合は、本様式を再度お送りください。）

なお、「払込みのご案内」は、払込期日の前月末に発送します。

（チェック欄）

1 借入金の払込期日の都度お送りする「払込みのご案内」の送付先を指定してください。なお、施設の新設又は移転事業の場合は、施設開設までの間、郵便物が届く住所（法人本部所在地など）を指定してください。 □

● 融資対象建物完成前に機構借入金の資金交付を希望する場合

利息の支払等についての『払込みのご案内』が建物完成前に機構より発送されますので、次のお客さまは送付先を指定いただく際に特に注意してください。

［ 創設法人のお客さま ］

「法人所在地・法人あて」「施設所在地・施設あて（借入対象施設）」をご選択いただいた場合で、その住所が建築中の建物住所と同一の場合は、『払込みのご案内』が、建設中の建物住所に送付され、お手元に届かない場合があります。

⇒「その他」をご指定いただき、開設準備室等の住所、名称又は氏名をご記載ください。

［ 移転改築のお客さま ］

「施設所在地・施設あて（借入対象施設）」をご選択いただいた場合で、その住所が現在のご施設（移転前のご施設）と別の場合は、建設中の建物住所に送付され、『払込みのご案内』がお手元に届かない場合があります。

⇒「法人所在地・法人あて」または「その他」をご指定いただき、現在のご施設等の住所、名称又は氏名をご記載ください。

なお、上記に該当する場合、大変お手数ですが、融資対象建物完成後に変更後の送付先を同様式で改めてご指定いただく必要があります。予めご了承ください。