令和　　年　　月　　日

　　　独立行政法人福祉医療機構理事長様

住　所

名称代表者又は氏名

貸付条件変更承認申請書

　　下記のとおり貸付条件を変更願いたく申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 貸付番号 | |  |  | |  |
| 資金種類 | | 資金 | 資金 | | 資金 |
| 貸付契約年月日 | | 令和　年　月　日 | 令和　年　月　日 | | 令和　年　月　日 |
| 借入（内定）額 | | 千円 | 千円 | | 千円 |
| 借入金残高 | | 千円 | 千円 | | 千円 |
| 変更事項 | | 現　在　の　条　件 | | 変　更　後　の　条　件 | |
| １　担保物件  ２　連帯保証人  ３　そ　の　他  （　　　　　）  （　　　　　） | |  | |  | |
| 変 更 理 由 |  | | | | |

　添付書類

　１　担保を変更する場合には、新担保物件の登記簿謄本を添付してください。

　２　連帯保証人を変更する場合には、新連帯保証人の連帯保証人承諾書及び変更事項に関する理事会の議事録（写）を添付してください。