

記入日を記載してください。

XX 年 XX 月 XX 日

独立行政法人福祉医療機構 理事長 殿

住 所 ○○県○○市○○町○-○-○

変更が生じる貸付番号等の内容をご記入ください。  
※お判りになる範囲で結構です。

名 称 又は氏名 医療法人○○会  
代表者 理事長 山田 太郎

事業計画変更承認申請書

法人本部の住所及び名称・代表者名（個人でのお借り入れの場合は、氏名）をご記入ください。

下記のとおり事業計画を変更願いたく申請します。

|                                       |   |       |       |
|---------------------------------------|---|-------|-------|
| 貸付番号                                  | 20XX-1-0000   |       |       |
| 資金種類                                  | 新築 資金   | 資金    | 資金    |
| 貸付契約年月日                               | xx 年 xx 月 xx 日  | 年 月 日 | 年 月 日 |
| 借入(内定)額                               | XXX,XXX 千円  | 千円    | 千円    |
| 借入金残高                                 | XX,XXX 千円   | 千円    | 千円    |
| 変更事項                                  | 変更内容  |       |       |
| 1 建築計画<br>2 資金計画<br>3 その他<br>( 病床計画 ) | <p>事業計画変更明細表のとおり</p> <p>変更理由をご記入ください。</p>   |       |       |
| 変更理由                                  | <p>病院の増改築計画において、県より追加で5床の病床配分を受けたため。<br/>(一般165床・療養45床→一般170床・療養45床)<br/>また、これに伴う追加工事ならびに医療機器の購入により総事業費が増額したことで、銀行より2億の追加融資を受けることを検討しているため。</p> |       |       |