

Q1：この様式は何に使用するのですか。

A1：お客様から機構へ元金等を償還していただく際の送金先口座を指定していただく様式です。

Q2：いつ機構に提出するのですか？

A2 ①機構から送付されてきた契約書を返送するとき

②上記①で登録した口座を変更したいとき

<記載例>

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	20XX10000	施設名称	00病院
------	-----------	------	------

1. 振込先銀行の指定

次のいずれかの福祉医療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UFJ銀行	0005-300
○	三井住友銀行	0009-096
	りそな銀行	0010-295

借入金を償還する際に、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。

借入金の償還期日の都度、償還についてお知らせする払込案内書の送付先を指定していただくものです。

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

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。また、施設開設後に払込案内書の送付先を変更する場合は、本様式を再提出してください。

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。

○ 年 ○ 月 ○ 日

住所 ○○県○○市○○区○○町○-○-○

名称 医療法人○○会

代表者 理事長 山田 太郎

実印（法務局又は市区町村に登録してある印鑑）を押印してください。
※銀行の届出印ではありません！

実印

独立行政法人福祉医療機構 理事長 様