

独立行政法人 福祉医療機構宛

〒105-8486

住 所 東京都港区虎ノ門4-3-13

氏 名 神谷 太郎

顧客コード（または貸付番号） 99999

個人名義での返済継続希望の申請書

今般、医療法人を設立し、事業の開設者を個人から法人へ変更しましたが、所轄自治体から運転資金の借入（個人名義での借入金）の返済を希望いたします。また、毎年4月1日の決算書を提出いたします。

必ず所轄自治体に確認し、
チェックを入れてください。

チェック欄	
☒	東京（都）・道・府・県・市）に対し債務の引継ぎについて確認しました。

1. 設立医療法人

法人名（ふりがな）	医療法人 WAM会（いりょうほうじん わむかい）
-----------	--------------------------

2. 今後の返済原資 ※該当するものにチェックを付けてください。

☐	法人の医業等収入により返済（個人から法人へ貸し付けるため）※貸借対照表・試算表上の借入金の項目で確認できない場合は個人と法人間での金銭消費貸借契約証書の写しを添付
☒	法人からの役員報酬により個人が返済
☐	その他※具体的にお書きください。（ ）

3. 今後のご返済の引落口座について ※口座引落をご利用の方のみ

変更を希望される場合は、変更届の様式を送付しますので、送付先にチェックを付けてください。

☒	自宅住所	☐	融資対象施設住所
☐	その他	〒	

現在登録されている口座から変更がない場合はチェック不要です。

4. 添付書類 ※添付漏れがないか、チェックを付けてください。

☒	設立した法人の定款（写）	☒	個人での診療所廃止届（写）
☒	法人登記簿謄本（写し可）	☒	設立した法人での診療所開設届（写）
☒	法人設立総会議事録（写）	☒	個人の前年分青色確定申告書類
☒	法人の直近年度決算書（開設年度期中の場合：開始貸借対照表または直近合計残高試算表）		
☐	個人と法人間での金銭消費貸借契約証書（写） ※2. で「法人の医業等収入により返済」を選択した場合（貸借対照表・試算表上の借入金の項目で確認できれば不要）		

【事務担当者】

担当者名（ふりがな）：	神谷 太郎（ かみや たろう ）
電 話 番 号：	0570-550-210
メー ル ア ド レ ス：	〇〇〇@〇〇.jp