

名称等変更届

貸付番号	1900-0-0000 2000-0-0000	償還約定表に記載の貸付番号をご記入ください。 なお、複数お借入れがある場合は、並べてご記入ください。
------	-------------------------	---

変更前 <small>※変更箇所をご記入下さい</small>	法人名 ※必須	社会福祉法人 機構会	法人名 (カナ)	シャカイフクシホウジン キコウカイ	
	郵便番号	105-8486	住 所	東京都港区虎ノ門4-3-13	
	電話番号	03-3438-9939	FAX番号	03-3438-0248	
	施設名 ※必須		変更の有無にかかわらず、法人名は必ずご記入ください。		
	郵便番号		住 所		
	電話番号		FAX番号		
	○代表者情報				
	該当箇所に、変更前の情報をご記入ください。 なお、複数変更箇所がある場合は、まとめてご記入ください。				
	○その他 (償還元金利等払込案内送付先)				
	郵便番号		住 所		
電話番号					

変更後 (必須) <small>※変更箇所をご記入下さい</small>	法人名		法人名 (カナ)		
	郵便番号		住 所		
	電話番号		FAX番号		
	施設名		施設名 (カナ)		
	郵便番号		住 所		
	電話番号		FAX番号		
	○代表者情報				
	該当箇所に、変更後の情報をご記入ください。 なお、複数変更箇所がある場合は、まとめてご記入ください。				
	○その他 (償還元金利等払込案内送付先)				
	郵便番号		住 所		
電話番号					

変更事由	変更となる理由を簡潔にご記入ください。 例:「任期満了による代表者変更」 「法人本部移転のため住所変更」	住所、法人名、代表者をご記入のうえ、法人印を押印してください。
上記内容について変更したので、関係書類を添えてお届けします。 ○○○○年 ○○月 ○○日		
記載日をご記入ください。	住 所 東京都港区虎ノ門4-3-13 名 称 社会福祉法人 機構会 または氏名 機 構 太 郎 代表者 機 構 太 郎	⑩
独立行政法人福祉医療機構 理事長 様		

(注) 法人の場合、「名称」、「住所」、「代表者」欄に、変更前の情報をご記入ください。
 1. 法人の登記簿謄本
 なお、代表者に変更があった場合は、変更後の氏名と電話番号をご記入ください。

内容照会先	フリガナ 担当者名	電話番号
-------	--------------	------