

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)	シヤカインフクシホウシヤン キョウカイ	
	郵便番号	105-8345	住所	東京都港区虎ノ門4-3-13	
	電話番号	変更の有無にかかわらず、法人名は必ずご記入ください。			03-3438-0248
	施設名※必須		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:「任期满了による代表者変更」 「法人本部移転のため住所変更」	
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、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。
	住所 名称 東京都港区虎ノ門4-3-13	
	または氏名 代表者 社会福祉法人 機構会 機構 太郎 ㊟	
独立行政法人福祉医療機構 理事長 様		
当機構からご連絡させていただく場合もありますので、 ご担当者様の氏名と電話番号をご記入ください。		

(注) 法人の場合、「名称」、「住所」、「代表者」が変更した場合は、必ず次の資料を添付してください。

1. 法人の登記簿謄本
 なお、代表者に変更があった場合は、別途保証人の変更が生じる場合があります。変更届の指示に従ってください。

(内容照会先) 担当者名	電話番号
--------------	------