

発送日をご記入ください。

〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日

独立行政法人福祉医療機構 理事長 様

住所 〒〇〇〇-〇〇〇〇

東京都港区虎ノ門〇〇-〇〇-〇〇

法人名 又は氏名 社会福祉法人 〇〇会  
代表者名 理事長 田中 一郎

変更が生じる貸付の貸付番号をご記入ください。  
(貸付番号は償還約定表をご確認ください。)

貸付条件変更承認申請書

下記のとおり貸付条件の変更について申請します。

法人本部住所・法人名称・代表者名  
(個人でお借入れの場合は氏名)を  
ご記入ください。

貸付番号	〇〇-〇-〇〇〇〇		
貸付契約年月日	〇〇〇〇年〇月〇日	年 月 日	年 月 日
借入(内定)額	〇〇〇,〇〇〇千円	千円	千円
変更内容 ※変更事項にチェック	現在の条件	変更後の条件	
<input type="checkbox"/> 担保物件			
<input checked="" type="checkbox"/> 連帯保証人	神谷 太郎(前理事長:退任)	田中 一郎(新理事長:新任)	
<input type="checkbox"/> その他 ( )	港 次郎(理事:施設長)	港 次郎(理事:施設長 継続)	
変更理由	任期满了に伴う、代表者変更のため		

現在の保証人の氏名(全員分)をご記入ください。  
また、法人との関係も必ずご記入ください。

変更後の保証人の氏名(全員分)をご記入ください。  
なお、理事長の親族が保証人である場合、  
その関係についてもご記入ください。  
(例) 田中 花子(理事:理事長の母:継続)

当機構からご連絡させていただく場合もございますので、  
ご担当者様の氏名と連絡先をご記入ください。

【事務担当者】

ふりがな:	
担当者名:	
電話番号:	( )
メールアドレス:	