

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

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。)

法人名 社会福祉法人 〇〇会
代表者名 又は氏名 理事長 田中 一郎 実印

貸付条件変更承認申請書

下記のとおり、貸付条件を変更願いたく申請します。

法人本部住所・法人名称・代表者名(個人でのお借入れの場合は、氏名)をご記入のうえ、法人印(個人でのお借入れの場合は個人印)を押印してください。

貸付番号	〇〇-〇-〇〇〇〇		
資金種類	特養・設置整備 資金	資金	資金
貸付契約年月日	〇〇〇〇年〇月〇〇日	年 月 日	年 月 日
借入(内定)額	〇〇〇,〇〇〇千円	千円	千円
借入金残高	〇〇,〇〇〇千円	千円	千円
変更事項	現在の条件	変更後の条件	
1 担保物件	神谷 太郎 (前理事長: 退任) 港 次郎 (理事: 施設長)	田中 一郎 (新理事長: 新任) 港 次郎 (理事: 施設長: 継続)	
2 連帯保証人		例) 田中 花子 (理事: 理事長の母: 継続)	
3 その他 () ()			
変更理由	任期満了に伴う、代表者変更のため 変更理由をご記入ください。		

現在の保証人の状況(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。

変更後の保証人の状況をご記入ください。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。

添付書類

- 担保を変更する場合には、新担保物件の登記簿謄本を添付してください。
- 連帯保証人を変更する場合には、関する理事会の議事録(写)を添付

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。

【事務担当者】

ふりがな:	
担当者名:	
電話番号:	()