

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

〒〇〇〇-〇〇〇〇

住所 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。)

名称 医療法人 〇〇会
代表者 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	甲種増改築資金	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
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
変更事項	現在の条件		
1 担保物件	<p>(現在提供している土地)</p> <p>〇〇市〇〇町〇〇番</p> <p>〇〇市〇〇町〇〇番</p> <p>〇〇市〇〇町〇〇番</p> <p>〇〇市〇〇町〇〇番</p> <p>(現在提供している建物)</p> <p>〇〇市〇〇町〇〇番地〇</p> <p>家屋番号 〇〇番〇</p>		
2 連帯保証人			
3 その他			
()	<p>(追加提供する土地)</p> <p>〇〇市〇〇町〇〇番 (第2順位)</p> <p>〇〇市〇〇町〇〇番 (第2順位)</p> <p>〇〇市〇〇町〇〇番 (第1順位)</p>		
()	追加提供する土地の登記簿謄本をご参照のうえ、表題部の【所在】・【①地番】・機構の抵当権設定順位をご記入ください。		
変更理由	<p>共同担保目録にてご確認ください。</p> <p>「〇〇病院」の増築に伴う、敷地取得のため。</p> <p>変更理由をご記入ください。</p>		

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、新連帯保証人の連帯保証人承諾書及び変更事項に関する理事会の議事録(写)を添付してください。