

## 資金交付請求書・送金先預金口座等指定届

私は、下記のとおり送金先預金口座に支払いを受けたいので、独立行政法人福祉医療機構（以下「機構」という。）に対して、資金交付を請求します。

資金交付請求額	百億	十億	億	千万	百万	十万				
							0	0	千円	
金融機関名						銀行・信用金庫 信用組合・農協				支店 支所
預金種別 いずれかレ点	1 (普通) 2 (当座)					口座番号				
(フリガナ)										
預金口座名	本口座の通帳の写し(表紙(口座名・口座番号の印字部分)及び支店名・電話番号の印字部分)を必ず添付してください									

私は、機構への元利金の返済に関する「払込案内」の送付先及び当該返済の振込先口座（機構）について、次のとおり指定します。

「払込案内」送付先	下記のいずれかにチェックをお願いします
法人所在地・法人あて 施設所在地・施設あて（借入対象施設） その他 ( 千 - )	
名称又は氏名	)
ご指定がない場合は「法人所在地・法人」にお送りさせていただきます	

振込先口座（機構）の指定
みずほ銀行(0001-110) 上記以外の銀行口座(三菱UFJ銀行、三井住友銀行、りそな銀行)を 希望される場合には、以下のいずれかにチェックをご記入ください。 三菱UFJ銀行(0005-300)    三井住友銀行(0009-096)    りそな銀行(0010-295)

令和 年 月 日

住所

名称又は氏名  
(代表者)



貸付番号	
施設名称	