

償 還 金 贈 与 確 約 書

私は、(法人名)が行う(サービス名及び施設仮称)の整備のため、(法人名)が独立行政法人福祉医療機構や他の金融機関から借入をしたときは、その償還資金として、総額〇〇〇〇〇〇〇〇〇円を別紙のとおり同法人に対し、贈与することを確約いたします。

また、同法人の独立行政法人福祉医療機構や他の金融機関からの借入金が増加したときは、誠意をもって贈与金額の増加に応じます。

年 月 日

住 所

氏 名

実印

(法人名、代表者職氏名)様

回	贈与年次	贈与金額 (円)	回	贈与年次	贈与金額 (円)
1	××年	××××	14	××年	××××
2	××年	××××	15	××年	××××
3	××年	××××	16	××年	××××
4	××年	××××	17	××年	××××
5	××年	××××	18	××年	××××
6	××年	××××	19	××年	××××
7	××年	××××	20	××年	××××
8	××年	××××	21	××年	××××
9	××年	××××	22	××年	××××
10	××年	××××	23	××年	××××
11	××年	××××	24	××年	××××
12	××年	××××	25	××年	××××
13	××年	××××			
				総 額	××××