

【様式例 18（負債全額を法人に引き継ぐ場合）】

平成 年 月 日

金融機関名 ㈱\*\*銀行新\*\*支店

代表者名 支店長 \*\* \*\* 様

住 所

氏 名

印

負債残高証明及び債務引継承認願

私の開設する\*\*\*医院クリニックはこのたび医療法に基づく医療法人に組織変更し、医療法人社団\*\*\*医院クリニックを設立し開設することになりました。

つきましては、私が貴銀行との間に締結した平成\*\*年\*\*月\*\*日付金銭消費貸借契約証書により借り受け負担している債務元金\*\*,\*\*,\*\*円也（平成\*\*年\*\*月\*\*日の予定額金\*\*,\*\*,\*\*,\*\*円也）及びこの債務から生ずる一切の債務を前記の法人設立の上は同法人に引き継ぎたく、\*\*知事に設立認可申請書を提出するに当たり、貴行の御証明及び御承認を得たくお願いします。

---

上記の件証明及び承認します。

平成 年 月 日

所在地

金融機関名

代表者名

（支店長名でも可）

印

（作成上の注意）

この様式は参考であり、金融機関独自の様式を使用しても差し支えないこと。