

変 更 届

独立行政法人住宅金融支援機構 御中
財形住宅金融株式会社

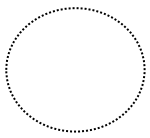
次のとおり変更しましたので、お届けします。

なお、私はこの変更届の内容が、機構団体信用生命保険の変更手続を円滑に行うために、独立行政法人住宅金融支援機構によって利用されることに同意します。また、火災保険契約の変更手続を円滑に行うため、財形住宅金融から私が契約する保険代理店に情報提供されることに同意します。

顧客番号	
------	--

届出日	年	月	日
-----	---	---	---

いずれかを○で囲んでください **主たる債務者 ・ 連帯債務者** (該当される方ごとにご提出ください)

フリガナ		印 
氏 名		
生年月日	T・S・H 年 月 日	
日中の連絡先	TEL	

◆変更事項(該当項目に☑印の上、変更後の内容をご記入ください)

変更項目	◆変更する事項のみ記入してください
<input type="checkbox"/> 住所変更(転居) <input type="checkbox"/> 住居表示変更	〒 -
<input type="checkbox"/> 電話番号(自宅・携帯)	- -
<input type="checkbox"/> 勤務先 (会社名・電話番号)	TEL - -
<input type="checkbox"/> お名前 (別途、氏名変更が確認できる 戸籍抄本をご提出ください。)	フリガナ
<input type="checkbox"/> 引落口座の変更	平成 年 月 引落とし分より希望 別紙 自動振替サービス確認書・預金口座振替依頼書のとおり

◆転居による住所変更の場合は、次の該当項目に☑印を記入してください。

<input type="checkbox"/> 融資住宅に家族が引き続き居住します。(→ 引き続き住宅減税を受けるための「融資額残高証明書」を送付いたします)
<input type="checkbox"/> 家族も含め、全員が融資住宅から転居します。(→ 税法上、住宅減税は受けられませんので「融資額残高証明」は送付いたしません。)
転居理由 <input type="checkbox"/> 転勤・転職 <input type="checkbox"/> 長期出張 <input type="checkbox"/> 療養・介護 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 返済継続のための賃貸利用 <input type="checkbox"/> 融資住宅に戻る <input type="checkbox"/> その他 ()
海外転勤のとき 国内連絡先をお届け下さい (TEL - - 携帯 - -)
〒 - 住所 様方 債務者との関係

※ 住宅減税を受けるための「融資額残高証明書」は融資住宅以外への送付はいたしかねます。

(注)火災保険の契約者名や融資建物の所有者名に関する事項及び融資建物の住居表示に関する事項に変更がある場合は、別途、保険会社にも届け出てください

所在地住所の変更
不要・要
融資残高証明書 発行F
ON・OFF
補足住所 要

<当社使用欄>

受付日	受付印	端末入力(機)	端末入力(財)	検印
債権番号				