

全額繰上返済手続きのお申込みについて

郵送による全額繰上返済手続きは、以下のとおりとなります。

- 1 「全額繰上返済設定可能日」を確認のうえ「返済日」を決定してください。（土・日・祝日を除く）
なお、全額繰上返済設定可能日は契約者さまの約定返済日（5日または20日）によって異なります。
- 2 申込締切日は、全額繰上返済日の 5 営業日前です。（土・日・祝日を除く）
早めに申込みことはできますが、締切日までに申込書が到着しないと希望する日程で返済することができません。余裕をもってご送付くださるようお願いいたします。
- 3 全額繰上返済の申込み受付後、『全額繰上返済のご案内』をお送りいたします。

繰上返済申込書の書き方について(全額繰上返済)

- ① 「年月日」欄は記載日をご記入ください。
- ② 「融資物件住所」欄は、横浜市内の融資物件の住所をご記入ください。
- ③ 「転居先住所」欄は、融資物件から転居している場合のみ、居住する物件の住所をご記入ください。
- ④ 「債務者氏名」欄は、主たる債務者の氏名をご記入ください。
連帯債務者がいらっしゃる場合は、下段にその方の氏名もご記入ください。
- ⑤ 使用する印鑑は、実印で押印してください。
実印を改印してる場合は印鑑証明書（1通）を提出していただきます。
- ⑥ 「電話番号」欄は、現住所の自宅の電話番号と日中連絡が取れる連絡先（携帯電話番号等）をご記入ください。
- ⑦ 「1 貸付番号」欄は、貸付金償還予定表に記載してありますので、確認のうえご記入ください。
- ⑧ 「2 当初借入金額」欄は、借入当初の金額をご記入ください。
- ⑨ 「3 毎月の返済日」欄は、約定の返済日をご記入ください。
- ⑩ 「4 全額繰上返済の理由」欄は、該当する理由を選んでチェック（）を入れてください。
- ⑪ 「5 返済年月日」欄は、「全額繰上返済日と申込締切日」の中から「申込締切日」と「返済日」を確認のうえご記入ください。
- ⑫ 「6 抵当権抹消書類の受取り方法」欄は、どちらかにチェック（）を入れてください。

* ご不明な点は債権管理課045-264-8590までお問い合わせください。

書類送付先

*切り取ってお使いください

〒231-0012
横浜市中区相生町三丁目56番地1
KDX横浜関内ビル6階
公益財団法人横浜市建築保全公社
総務部 債権管理課 行

※公社記入欄

申込書発行日	年 月 日	申込書公社到着日	年 月 日
保証会社	公社記入欄につき記入しないでください		
火災保険	年 月 日	～	年 月 日

全額繰上返済申込書

① 令和 **年 **月 **日

公益財団法人横浜市建築保全公社 理事長

② 融資物件住所

〒 231-00**
横浜市中区相生町***番地

③ 転居先住所

〒

④ 債務者氏名

横浜太郎

⑤

ご実印

債務者氏名

横浜二郎

ご実印

⑥ 電話番号

(自宅) 045-***-**** (連絡先) ***-****-****

来社された方の住所

〒

来社された方の氏名

印 債務者との続柄

次のとおり、貴公社から融資を受けた借入金の 全額繰上返済 を申込みます。

⑦ 1 貸付番号

-***

⑧ 2 当初借入金額

10,000,000 円

⑨ 3 毎月の返済日

5 日

該当する理由に

⑩ 4 全額繰上返済の理由

売却 買替え 借替え
 自己資金 (その他)

⑪ 5 返済年月日

**年 **月 **日

* キャンセル [年 月 日 受付] 担当印

* 変更 [/ /]

[年 月 日 受付] 担当印

⑫ 6 抵当権抹消書類の受取り方法

郵送 ()
 公社窓口受領

どちらかに

着金確認

月 日

担当者

※公社記入欄

繰上返済決定金額 ¥

常務理事	総務部長	公社記入欄につき記入しないでください			長	確認	受付

※公社記入欄

申込書発行日	年 月 日	申込書公社到着日	年 月 日
保証会社		団体信用生命保険	
火災保険		年 月 日 ~	年 月 日
		年 月 日 ~	年 月 日

全額繰上返済申込書

年 月 日

公益財団法人横浜市建築保全公社 理事長

融資物件住所 〒 _____

転居先住所 〒 _____

債務者氏名 _____ 印

債務者氏名 _____ 印

電話番号 (自宅) _____ (連絡先) _____

来社された方の住所 〒 _____

来社された方の氏名 _____ 印 債務者との続柄 _____

次のとおり、貴公社から融資を受けた借入金の全額繰上返済を申込みます。

1 貸付番号 _____

2 当初借入金額 _____ 円

3 毎月の返済日 _____ 日

4 全額繰上返済の理由 売却 買替え 借替え
 自己資金 (その他 _____)

5 返済年月日 _____ 年 月 日

* キャンセル [_____ 年 月 日受付] 担当印

* 変更 [_____ / _____ → _____ / _____]

[_____ 年 月 日受付] 担当印

6 抵当権抹消書類の受取り方法

郵送 (_____)
 公社窓口受領

着金確認
月 日
担当者

※公社記入欄

繰上返済決定金額 ¥ _____

常務理事	総務部長	担当部長	債権管理課長	債権管理係長	担当係長	確認	受付

全額繰上返済設定可能日の考え方

ご注意

全額繰上返済申込書は全額繰上返済希望日の5営業日前までに**公社必着**でお願いします。

約定日が5日の場合

<例>

日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
休						休
8	9	10	11	12	13	14
休				公社必着日 (5営業日前)	(4営業日前)	休
15	16	17	18	19	20	21
休	休	(3営業日前)	(2営業日前)	(1営業日前)	全額繰上返済希望日	休
22	23	24	25	26	27	28
休	休					休
29	30					
休						

約定返済日から5営業日は全額繰上返済希望日をお受けできません。

約定日が20日の場合

<例>

日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
休					公社必着日 (5営業日前)	休
8	9	10	11	12	13	14
休	(4営業日前)	(3営業日前)	(2営業日前)	(1営業日前)	全額繰上返済希望日	休
15	16	17	18	19	20	21
休	休					休
22	23				27	28
休	休					休
29	30					
休						

約定返済日から5営業日は全額繰上返済希望日をお受けできません。