

勤務先ご担当者様にご記入ください。

作成日 平成 年 月 日

## 復職予定証明書

(金融機関名)

独立行政法人 住宅金融支援機構  
株式会社 優良住宅ローン

御中

|                           |  |
|---------------------------|--|
| 復職する方の氏名                  |  |
| 休業期間(予定)                  | 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日  |
| 復職予定年月日                   | 平成 年 月 日   |
| 休業理由<br>(該当する□に✓を入れてください) | <input type="checkbox"/> 産前産後休業 <input type="checkbox"/> 介護休業<br><input type="checkbox"/> 育児休業 |

(休業理由が「育児休業」の場合は、以下の項目の確認も必要になります。)

|                             |   |
|-----------------------------|---|
| 育児休業に関する制度<br>(□に✓を入れてください) | <input type="checkbox"/> 勤務先には、育児休業に関する制度があります。 |
|-----------------------------|---|

(注) 休業理由が「育児休業」かつ勤務先に育児休業に関する制度がない場合は、育児休業復帰前における資金実行はできません。

(休業理由が「介護休業」の場合は、以下の項目の確認も必要になります。)

|                             |   |
|-----------------------------|---|
| 介護休業に関する制度<br>(□に✓を入れてください) | <input type="checkbox"/> 勤務先には、介護休業に関する制度があります。 |
|-----------------------------|---|

(注) 休業理由が「介護休業」かつ勤務先に介護休業に関する制度がない場合は、介護休業復帰前における資金実行はできません。

上記のとおりであることを証明します。

住所(所在地) \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

名称 \_\_\_\_\_

記入担当者氏名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印

証明書に記載された内容について、発行元に確認させていただいたり、証明書類の提出をお願いすることがあります。

金融機関記入欄

|         |          |
|---------|----------|
| 顧客番号    |          |
| 資金実行予定日 | 平成 年 月 日 |

平成29年4月

お申込人・連帯債務者様をご記入ください。

提出日 平成 年 月 日

## 資金実行の申出書(1)

(金融機関名)

独立行政法人 住宅金融支援機構  
株式会社 優良住宅ローン

御中

以下のとおり復職前の資金実行をしていただきたく、申し出ます。

|                       |                |
|-----------------------|----------------|
| お申込人                  | 実印             |
| 連帯債務者                 | 実印             |
| 復職が遅延する方<br>(該当する方に○) | (お申込人 ・ 連帯債務者) |
| 借入予定額                 | 万円             |
| 復職予定年月日               | 平成 年 月 日       |
| 資金実行日までに復職できない理由      |                |

金融機関使用欄

顧客番号

資金実行予定日

平成 年 月 日

平成29年4月

お申込人・連帯債務者様をご記入ください。

提出日 平成 年 月 日

## 資金実行の申出書(2)

(金融機関名)

独立行政法人 住宅金融支援機構

株式会社 優良住宅ローン

御中

以下のとおり復職前の資金実行をしていただきたく、申し出ます。  
なお、復職までの間に必要となる資金の返済原資について、疎明資料等の請求があった場合は、速やかに提出します。

|                       |                |
|-----------------------|----------------|
| お申込人                  | 実印             |
| 連帯債務者                 | 実印             |
| 復職が遅延する方<br>(該当する方に○) | (お申込人 ・ 連帯債務者) |
| 借入予定額                 | 万円             |
| 復職予定年月日               | 平成 年 月 日       |
| 資金実行日までに復職できない理由      |                |

必要となる資金【A】

万円

≦

返済原資【B】(注1)

万円

(返済原資内訳)(注2) ※1万円未満切捨て

|  |                   |    |
|--|-------------------|----|
| 育児休業給付金等の各種手当金<br>(給付期間)<br>平成 年 月 日から 年 月 日まで | ( 万円/月 × か月分)(注3) | 万円 |
| 預貯金 (預金通帳等の残高)                                 |                   | 万円 |
| 民間保険等の保険金 (保険金支給額)                             |                   | 万円 |
| その他<br>( )                                     |                   | 万円 |

(注1) 「返済原資【B】」は「返済原資内訳」の合計額を記載してください。

(注2) 返済原資については、それぞれの疎明資料 (育児休業給付金支給決定通知書、預金通帳の写し等) も併せて提出していただく必要があります。

(注3) 「育児休業給付金等の各種手当金」については、返済原資に充てる月数分の金額を記載してください。

金融機関使用欄

顧客番号

資金実行予定日

平成 年 月 日

平成29年4月