

太枠内ご記入・捺印の上、FAXまたは郵送してください。
(ご提出いただきましたら、弊社より折返し申請書を郵送いたします。)

株式会社優良住宅ローン 管理部 行き

FAX 03-5312-8847

※番号間違いにご注意下さい

プラスワン 一部繰上返済依頼書

● ご依頼日

| | | | |
|---|---|---|------------------|
| 年 | 月 | 日 | (本依頼書をご提出いただく日付) |
|---|---|---|------------------|

● ご依頼者

★ 部分は漏れなくご記入下さい。

| | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------|----------------------------------|
| ★ フリガナ | | | | | | | | | | | 印 (認印可) | |
| ★ 債務者 または 連帯債務者名 | | | | | | | | | | | | |
| | ※ お二人でご契約の場合どちらか1名で可 | | | | | | | | | | | |
| 債権番号(10桁) もしくは 顧客番号(15桁) | | | | | | | | | | | | 債権番号は10桁のもの、 顧客番号は「25」で始まる15桁 |
| ★ 住所 | (〒 -) | | | | | | | | | | | |
| ★ 電話番号 | - - | | | | | | | | | | | |
| | (日中ご連絡の取りやすい電話番号を必ずご記入下さい。) | | | | | | | | | | | |

● 入金ご希望日

| | | | |
|---|---|---|---|
| 年 | 月 | 5 | 日 |
|---|---|---|---|

※その月のご返済金と合算してお引落となります。

依頼書ご提出月の翌々月5日の引落となります。
(土日祝日の場合は翌営業日)

● 繰上希望額

| | |
|----|---------------|
| 万円 | (10万円以上1万円単位) |
|----|---------------|

※ 弊社ローン(プラスワン)の一部繰上返済は、
「期間短縮型」のみとなります。

繰上返済をしたことにより償還期間(初回返済日から最終回返済日まで)が10年未満になった場合、所得税の税額控除(住宅借入金等特別控除)の対象外になりますのでご注意ください。

※本書を郵送される場合は、下記宛お願いいたします。

〒160-0022
東京都新宿区新宿1丁目3番12号 5階
株優良住宅ローン 管理部 内山 宛

弊社使用欄

| 受領 | 入力 | 発送 | 確定 | 処理 |
|----|----|----|----|----|
| | | | | |