

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 融資・債権管理部 行

FAX 03-6300-5095

※送信面にご注意下さい※  
(白紙での着信が増えています)

# 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)	不明な場合は省略可 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。

一部繰上返済をした結果、返済期間(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。

〒160-0023 東京都新宿区西新宿4-34-7  
住友不動産西新宿ビル5号館1階  
(株)優良住宅ローン 融資・債権管理部

弊社使用欄

受領	入力	発送	確定	処理