

国内連絡先設定（変更）届

独立行政法人住宅金融支援機構 御中
SBIアルヒ株式会社 御中

記入日 20 年 月 日

私は、以下の内容について表明し、次のとおり変更しました（変更します）ので、お届けします。
なお、私はこの変更届の内容が、団体信用生命保険（共済）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（以下「機構」といいます。）にも提供されます。当該債権譲渡先（以下、「債権譲渡先」といいます。）のご参照ください。

記入した日付をご記入ください

表明 私は、フラット35を私自身または私の親族が居住するための住宅の取得資金として利用したことを表明します。
また、私はフラット35について、以下の内容を理解しています。
・フラット35は私自身または私の親族が居住する住宅の建設、購入または借換の資金として利用できるものであり、当初から第三者に賃貸する目的の物件など投資用物件の取得を目的とした利用はできないこと。
・当初から投資用物件の取得資金として利用した場合、融資金の残債務を一括請求されること。
なお、私は、独立行政法人住宅金融支援機構またはSBIアルヒ株式会社から求められた場合、住民票等の必要書類を提出します。

債務者	氏名	フリガナ ロッポンキ タロウ 六本木 太郎	生年月日	19XX年 XX月 XX日	六本木
	住所	フリガナ トウキョウト ミナトク ロッポンキ 〒 106 - 6008 東京都港区六本木1-6-1	電話番号	03- XXXX-XXXX	
担連保帯保提供保証者人者	氏名	フリガナ 年 月 日	生年月日	年 月 日	実印
	住所	フリガナ 〒 -	電話番号	- -	

※上記「連帯債務者・連帯保証人・担保提供者」欄は、変更がある方のみご記入ください。

◆転出先の国名

ご住所（国・都市名）	韓国・ソウル
------------	--------

国内連絡先	国内連絡者氏名	フリガナ ニホンマツ タロウ 二本松 太郎
	ご住所（今後の書類送付先）	フリガナ オオサカフ オオサカシ チュウオウク シンサイハシスジ 〒 542 - 1234 大阪府大阪市中央区心斎橋筋1-9-17
	電話番号	06 - 5555 - 6666
	債務者との関係	1 親族 2. 友人 3. その他（ ）

状況	<input type="checkbox"/> 融資物件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 checked="" type="checkbox"/> 家族も含め、全員が融資物件から転居します。（→税法上、住宅減税は受けられませんので「融資額残高証明書」は送付いたしません。）
転居理由	<input checked="" 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"/> その他（ ）
	融資物件から転居した時期： 20XX年 XX月

<同意事項>

本書に記載された情報は、SBIアルヒ株式会社（以下「SBIアルヒ」といいます。）に提供されます。当該債権譲渡先（以下、「債権譲渡先」といいます。）のご参照ください。

転居理由、転居時期をご記入ください

融機関等（以下、「債権譲渡先」といいます。）にも提供されます。当該債権譲渡先（以下、「債権譲渡先」といいます。）のご参照ください。

（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およ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。
（注）訂正箇所がある場合は、訂正印でご訂正ください。

<送付先>

SBIアルヒ株式会社
〒102-0093
東京都千代田区平河町1-4-3
プライムオフィス平河町
TEL 0570-035-177

<金融機関使用欄>

検印	登録	担当印	機構顧客番号	証書番号