

ご記入方法説明

枠内は必ずご記入ください

枠内は必ずご記入ください

変 更 届

独立行政法人住宅金融支援機構 御中
SBIアール株式会社 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ことができます。また、＜同意事項＞に記載の内容に同意します。

弊社に現在ご登録されている情報を記入ください
※実印の押印必須
 実印を紛失された場合は「紛失」と記入のうえ
 新しい実印を「◆変更事項」の実印欄に押印し
 印鑑証明書とあわせてお送りください

西暦
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または、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、購入または償還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
 ・当初から投資用物件の取得資金として利用した場合、融資金の残高額を一切
 なお、私は、独立行政法人住宅金融支援機構またはSBIアール株式会社から

◆変更前の情報をご記入ください※必須

変更対象者	氏名	フリガナ	生年月日	年 月 日	実印
	住所	フリガナ	電話番号	- -	

◆変更対象者が担保提供者の場合のみ

枠内の債務者欄へ債務者情報を記入ください

債務者	氏名	フリガナ	生年月日	年 月 日	実印
	住所	フリガナ	電話番号	- -	

※下変更対象者が担保提供者の場合、担保者欄に担保者の情報を記入ください

◆変更事項（該当項目に✓をつけ、変更後の内容をご記入ください。）

変更項目	フリガナ	変更後の内容を記入ください 変更事項に併せて、必要証明書のご用意をお願いします
<input type="checkbox"/> 氏名 <small>新旧連続性が確認できる、戸籍または抄本（原本）</small>	フリガナ	<p>■ご提出が必要な書類</p> <ul style="list-style-type: none"> ・氏名変更：新旧連続性が確認できる、戸籍または抄本（原本） ・住所変更：住民票（原本） ・住居表示変更：住居表示変更通知 または 住民票（原本） ・実印変更：印鑑証明書（原本） <p>※原本はご返却致しかねます。予めご了承ください ※書類に不備がありましたらご連絡差し上げる場合がございます</p>
<input type="checkbox"/> 住所変更（転居） <small>住居表示が確認できる。</small>	フリガナ	
<input type="checkbox"/> 住居表示 <small>住居表示変更通知が確認できる。</small>	フリガナ	
<input type="checkbox"/> 電話番号	フリガナ	
<input type="checkbox"/> 勤務先名、電話番号	TEL	
<input type="checkbox"/> 実印 <small>発行日より1ヶ月以内の最新捺印が確認できる。</small>	フリガナ	

<input type="checkbox"/> その他（ ）	変更前	変更後
---------------------------------	-----	-----

◆転居による住所変更の場合は、以下の欄にもご記入ください。※必須

状況	<input type="checkbox"/> 融資物件に家族が引き続き居住します。（⇒引継ぎ住宅ローンを受けるための「新旧物件居住履歴」を送付いたします。） <input type="checkbox"/> 家族も含め、全員の住所変更を行います。（⇒「新旧物件居住履歴」を送付いたしません。）
転居理由	<input type="checkbox"/> 転勤・転職 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 融資物件から転居した時 <input type="checkbox"/> 療養・介護 <input type="checkbox"/> その他（ ）

融資物件から転居される場合
 枠内も記入ください

本書に記載された情報は、SBIアール株式会社（以下、「当社」といいます。）から債権を譲り受けた金融機関等（以下、「債権譲渡先」といいます。）にも提供されます。当該債権譲渡先の名称および利用規約については、当社Webサイト（<https://www.sbiaruhi.co.jp/handle/>）をご参照ください。

（注）火災保険の契約者名や融資物件の所有権名に関する事項および融資物件の住居表示に関する事項に変更がある場合は、別途、債権会社にも届け出てください。
 （注）訂正箇所がある場合は、訂正印をご記入ください。

＜金融機関使用欄＞

<送付先> SBIアール株式会社 〒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	検印 登録 担当印 機関顧客番号 証券番号
---	-----------------------------------