

繰上返済受付票（兼口座振替依頼書）

北海道労働金庫

(申出日) _____年____月____日	
おとところ	_____
おなまえ	_____
日中の連絡が可能な電話番号 _____ - _____ - _____	
「融資金の繰上返済に伴う説明書」の説明を受け、受領しました。	

1. 繰上返済希望日

2	0	_____	年	_____	月	_____	日
---	---	-------	---	-------	---	-------	---

2. 繰上返済される商品・取扱番号・充当方法・金額

取扱番号		_____							
商品名	<input type="checkbox"/> 住宅ローン	ご希望方法	<input type="checkbox"/> 随時返済・任意返済	<input type="checkbox"/> 整数回繰上返済	<input type="checkbox"/> 繰上完済				
	<input type="checkbox"/> 自動車ローン		充当方法			<input type="checkbox"/> ボーナス返済分に優先して充当 (余剰があれば毎月返済に充当)			
	<input type="checkbox"/> 教育ローン		<input type="checkbox"/> 毎月・ボーナス均等に充当 (毎月返済のみの場合もこちらを選択)			<input type="checkbox"/> 繰上返済金額 (元金+経過利息)	円	繰上月数	ヵ月
	<input type="checkbox"/> 無担保住宅ローン								
<input type="checkbox"/> その他									
繰上返済手数料		円							

取扱番号		_____							
商品名	<input type="checkbox"/> 住宅ローン	ご希望方法	<input type="checkbox"/> 随時返済・任意返済	<input type="checkbox"/> 整数回繰上返済	<input type="checkbox"/> 繰上完済				
	<input type="checkbox"/> 自動車ローン		充当方法			<input type="checkbox"/> ボーナス返済分に優先して充当 (余剰があれば毎月返済に充当)			
	<input type="checkbox"/> 教育ローン		<input type="checkbox"/> 毎月・ボーナス均等に充当 (毎月返済のみの場合もこちらを選択)			<input type="checkbox"/> 繰上返済金額 (元金+経過利息)	円	繰上月数	ヵ月
	<input type="checkbox"/> 無担保住宅ローン								
<input type="checkbox"/> その他									
繰上返済手数料		円							

取扱番号		_____							
商品名	<input type="checkbox"/> 住宅ローン	ご希望方法	<input type="checkbox"/> 随時返済・任意返済	<input type="checkbox"/> 整数回繰上返済	<input type="checkbox"/> 繰上完済				
	<input type="checkbox"/> 自動車ローン		充当方法			<input type="checkbox"/> ボーナス返済分に優先して充当 (余剰があれば毎月返済に充当)			
	<input type="checkbox"/> 教育ローン		<input type="checkbox"/> 毎月・ボーナス均等に充当 (毎月返済のみの場合もこちらを選択)			<input type="checkbox"/> 繰上返済金額 (元金+経過利息)	円	繰上月数	ヵ月
	<input type="checkbox"/> 無担保住宅ローン								
<input type="checkbox"/> その他									
繰上返済手数料		円							

3. 口座振替依頼書

返済方法	<input checked="" type="checkbox"/> 返済用口座からの振替返済	普通預金届出印 (兼口座振替申込印)
<p>上記1.の「繰上返済希望日」に、上記2.の「繰上返済金額」、「繰上月数に必要な返済金額(元金+経過利息)または「繰上完済に必要な返済金額(元金+経過利息)」および「繰上返済手数料」を私名義の返済用普通預金口座から引落とし、上記2.の「ローン」に充当してください。 なお、預金規定によらず、預金通帳および同払戻請求書の提出はいたしません。</p>		

4. 委任状

<p>私は下記の者を代理人と定め、本受付票の提出、および上記1.～3.の繰上返済の手續に関する一切の権限、ならびに全額返済による契約関係書類の返却を希望する場合は書類の受領を委任します。</p>	
おとところ	日中の連絡が可能な電話番号 _____ - _____ - _____
おなまえ	債務者との続柄 _____

債務者の本人確認記録欄

債務者確認（該当番号に○をつける）

1. 運転免許証（免許証番号：）				
2. 健康保険証（保険証記号・番号：）				
3. 公的証明書（種類： 固有番号：）				
4. 社員証（社員・職員番号：）				
5. 電話確認（C I F 登録済電話番号：）				
6. 職員面識（）				

確認日時	取扱
年 月 日 時 分	

※「本人確認書類」のコピーは行わないこと。

代理人の本人確認記録欄

関係確認書類（同一住所・親族等の確認）（該当番号に○をつける）

1. 運転免許証（免許証番号：）				
2. 健康保険証（保険証記号・番号：）				
3. 公的証明書（種類： 固有番号：）				
4. 社員証（社員・職員番号：）				
5. 電話確認（C I F 登録済電話番号：）				
6. 職員面識（）				

確認日時	取扱
年 月 日 時 分	

※「本人確認書類」のコピーは行わないこと。

<p>【受付時確認事項】</p> <p><input type="checkbox"/> 本人（代理人）確認（筆跡確認）</p> <p><input type="checkbox"/> ローン控除確認</p> <p><input type="checkbox"/> 試算照会との照合</p> <p><input type="checkbox"/> 返済日確認</p> <p><input type="checkbox"/> 表面の写しを交付</p>	<p>【処理時確認事項】</p> <p><input type="checkbox"/> 返済処理内容確認</p> <p><input type="checkbox"/> 計算書等発行</p> <p><input type="checkbox"/> 契約変更確認</p> <p><input type="checkbox"/> 書類返却確認</p>	<p>【完済処理時確認事項】</p> <p><input type="checkbox"/> 給与控除関連確認</p> <p><input type="checkbox"/> 火災保険関連確認</p> <p><input type="checkbox"/> 返戻保証料関連確認</p> <p><input type="checkbox"/> 返済用口座解約可否確認</p> <p><input type="checkbox"/> 完済書類返却関連確認</p>
---	---	--

受付・確認事項		
検 印	取 扱	印鑑照合

写し等の書類交付日	取 扱

返済原資

- 債務者本人預貯金（ 庫内預金 ・ 他行預金 ）
- 退職金
- 相続預金
- 生命保険満期金
- 借換資金（ 他金融機関 ・ 勤務先 ）
- 親族援助金
- 保険金
- 担保物件の売却代金
- その他（ ）

【繰上返済における留意事項の説明】

説明書を渡して、説明し確認された。

その他（ ）

確認日時	取扱
年 月 日 時 分	