

変 更 届

届出日 平成 年 月 日

独立行政法人住宅金融支援機構 殿

次のとおり、変更しましたので、お届けします。

なお、私はこの変更届の内容が、機構団体信用生命保険（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によって利用されることに同意します。

◆該当する内容に「レ」を付けてください。

変更内容	<input type="checkbox"/> 転居による住所変更	<input type="checkbox"/> 住居表示の変更	<input type="checkbox"/> 氏名の変更	<input type="checkbox"/> 自宅電話番号の変更
	<input type="checkbox"/> 勤務先の変更	<input type="checkbox"/> 勤務先電話番号の変更		

主たる債務者	変更前	住所	〒 -	TEL - -	ご勤務先	
			ワカナ			
		氏名	ワカナ		TEL (- -)	印 鑑
			(生年月日 明・大・昭・平 年 月 日)			○
	変更後	◆ 変更する事項のみ記入して下さい				
		住所	〒 -	TEL - -	ご勤務先	
			ワカナ			
		氏名	ワカナ		TEL (- -)	印 鑑
			○			

◆連帯債務者に変更がある場合は、次にも記入してください。

連帯債務者	変更前	住所	〒 -	TEL - -	ご勤務先	
			ワカナ			
		氏名	ワカナ		TEL (- -)	印 鑑
			(生年月日 明・大・昭・平 年 月 日)			○
	変更後	◆ 変更する事項のみ記入して下さい				
		住所	〒 -	TEL - -	ご勤務先	
			ワカナ			
		氏名	ワカナ		TEL (- -)	印 鑑
			○			

◆次の変更内容の場合は、この変更届のほかにご提出いただくものがあります。

変更内容	ほかにご提出いただくもの
住居表示の変更	・住民票（住居表示の変更前後の判明するもの）
氏名の変更	・預金口座振替依頼書 ・印鑑証明書 ・戸籍謄本等氏名変更を証明できるもの

(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。

金融機関使用欄

取引店受付日 年 月 日
口座引落店（店番）
口座番号
顧客番号

使用欄

届書受付日	情報変更登録日	検印