（申請日）　　年　　月　　日

独立行政法人住宅金融支援機構　あて

（申請者）

| | |
|---|---|
| 積立組合名称 | |
| 代表者住所 | 〒　　－ |
| 代表者氏名 | |

# 「マンションすまい・る債」 残高証明書等【再発行】申請書

当マンション管理組合が積立てを行っている下記1の積立手帳番号に係る下記2の書類について再発行を依頼します。

記

（申請内容）

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1　積立手帳番号 | | | | | | | － | | | | |
| | 積立手帳が複数ある場合、２冊目以降は下４桁を記載してください（最大６冊まで一度に申請できます。）。 | | | | | | － | | | | |
| | | | | | | | － | | | | |
| | | | | | | | － | | | | |
| | | | | | | | － | | | | |
| | | | | | | | － | | | | |
| 2　再発行する書類名 | 再発行を希望される書類に〇をしてください。<br>(1) 残高証明書　　(2) 利払通知書　　(3) 満期償還金支払通知書　　(4) 発行通知書<br>※(1)に〇をした場合、次のア及びイの項目についてもご記入ください。<br>ア　残高証明書の証明現在日→＿＿＿年＿月末現在<br>（記載のない場合は、直近発行分を再発行いたします。）<br>イ　残高証明書の使用用途　→＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（総会決議、決算、監査、残高確認等） | | | | | | | | | | |
| 3　送付希望先 | (1)又は(2)のいずれかに〇をしてください。<br>(1) 代表者宅<br>(2) (1)以外（管理会社、管理組合事務室等） | | | | | | | | | | |
| | (2)に〇をした場合 | 上記2の書類は以下のあて先に送付願います。<br>（住所）<br>〒　　－<br>（会社名等）<br>（あて先氏名）　※簡易書留郵便にて郵送します。フルネームで記載してください。<br>（電話）<br>（組合とのご関係）　□管理会社　　□ 管理組合事務室　　□ 組合役員(役員名：　　） | | | | | | | | | | |

【申請にあたってのご注意】

・申請者は、必ず管理組合の代表者（積立ての名義人となっている方）としてください。
・積立手帳番号は、積立手帳に記載されている番号を記入してください。
・この申請書に積立手帳の写しを添付してください。
・再発行の対象となる利払通知書は、申請日以前1年以内の2月20日利払分となります。
　また、今回再発行の対象となる利払通知書作成時の残高の内容で作成されます。その後の買入（中途換金）や積立てにより申請日現在の積立残高と異なる場合がありますので、あらかじめご了承ください。

・再発行の対象となる満期償還金支払通知書は、申請日以前1年以内の2月20日満期償還分となります。
・再発行の対象となる発行通知書は、申請日以前1年以内の2月20日発行分となります。

【本申請書の送付先】

〒112-8570
東京都文京区後楽1丁目4番10号
住宅金融支援機構　住宅債券事務センター
TEL：03－5800－9479　（9:00～17:00、土日・祝日、年末年始は休業）

（機構使用欄）