

独立行政法人住宅金融支援機構 殿

記入日：2021年 月 日

独立行政法人住宅金融支援機構は、独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第59号）に基づき、お客さまから提供を受けた個人情報を
 マンションすまい・る債の発行に付随する業務及び次の利用目的の達成に必要な範囲で利用いたします。
 <利用目的> ・お客さまの本人確認や積立申込条件等を満たしていることの確認のため
 ・債券発行のため
 ・住宅関連の情報提供のため
 ・市場調査や分析・統計の実施のため
 ・期日管理等継続的な取引における管理のため
 ・法律等に基づく権利の行使や義務の履行のため
 ・アンケートの実施等による機構に関連する商品やサービスの研究・開発のため
 ・マンション共用部分リフォーム融資利用時の保証料適用のため

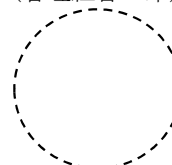
全ての項目について記入漏れのないようにご注意ください。

マンション の名称等	積立組合番号	: : : : : 既に積立を行っている管理組合が応募する場合は必ず記入してください。			
	マンション管理組合の 名称	(フリガナ)			
	法人登記の有無	有・無	住所コード（記入不要） : : : : : : : : : : :		
	マンションの 所在地	(フリガナ)	都道府県 区・市郡		
マンション 代表者等	代表者氏名	(フリガナ)	任期（期間）	年間	
			集会（定期総会） の開催月	毎年 月頃	
	代表者の住所	(フリガナ)	都道府県 区・市郡		
		(郵便番号)			
		(フリガナ)	区町村名 番地		
		(フリガナ)	マンション名称 号室等		
	電話番号	()-()-()			
管理会社等の 連絡先	管理会社名（支店名を含む。）※管理会社がない場合は管理組合事務室等				
		(フリガナ)	都道府県 区・市郡		
		(郵便番号)			
		(フリガナ)	区町村名 番地		
		担当部署名	担当者名	電話番号	
				()-()-()	
送付先指定	1. 送付先指定する 2. 送付先指定しない (既に送付先指定している)	送付先指定する書類の種類 (左記選択欄で「1.」を選択した場合のみ 記入願います。)	1. 全ての書類 2. 残高証明書及び買入計算書のみ		
<input type="checkbox"/> 管理会社を書類の送付先に指定する場合は、別添資料を確認し、末尾記載の事項を承認します。（文頭の口にて☑してください。）					
書類の送付先 (上記選択欄で「1.」を選択した場合のみ 記入願います。)	1. 上記記載の管理会社の連絡先と同じ 2. 上記記載の管理会社の連絡先ではなく、次欄記載の住所とする。				
書類の送付先と する管理会社の 住所等 (上記選択欄で「2.」を選択した 場合のみ記入願います。)	管理会社名（支店名を含む。）				
	(管理事務室・管理事務所を送付先とすることはできません。)				
	(フリガナ)	都道府県 区・市郡			
	(郵便番号)				
	(フリガナ)	区町村名 番地			
	担当部署名	担当者名	電話番号		
		()-()-()			
その他	棟数	棟	階数	階	
	戸数	戸	入居世帯数	世帯	
	共用部分のリフォームを行うために債券の買入 (中途換金)の請求を行う予定時期		令和 年 月頃	長期修繕計画期間 ア. 25年未満 イ. 25年以上	
	マンションの竣工時期		昭和・平成・令和 年	積立口数の考え方 ア. 1年当たりの修繕積立金額の範囲内で 積み立てる イ. 1年当たりの修繕積立金額の範囲を超えて 積み立てる	
積立ての理由（選択肢は記入例 17 を参照）					
今回の募集の情報入手先（選択肢は記入例 18 を参照）					

1回当たりの積立希望口数 及び積立希望金額	口
(既に積立を行っている管理組合は今回応募 する口数及び金額のみ記入してください。)	万円
	(※1口当たり50万円)

残高証明書の 送付希望月	毎年 月
決算月の翌月をご指定いただくと便利です。 (例) 決算月：3月→送付希望月：4月	

(管理組合の印)



貴機構の債券の積立に関する資格、条件、手続及びマンションすまい・る債手続規定を了承し、マンションすまい・る債の応募要件を確認した上で、上記のとおり積立申込み（応募）をします。