

申請日 令和 年 月 日

融資住宅留守管理承認申請書

独立行政法人住宅金融支援機構 御中

特約火災保険幹事会社 御中

(債務者氏名)

(住所)

(債務者氏名)

(住所)

私は、下記の理由により、貴機構から融資を受けた住宅（以下「融資住宅」という。）に一時的に居住することができなくなりましたので、下記の期間、融資住宅を留守にいたしたく申請いたします。

なお、貴機構から承認された留守管理期間が経過した場合は、速やかに融資住宅に自ら居住します。

また、私はこの承認申請書の内容が、特約火災保険の変更手続を円滑に行うために、特約火災保険幹事会社（特約火災保険契約を締結している場合）によって利用されることに同意します。

（連帯） 債務者	転出先 (今後の書類送付先)		〒 TEL 携帯
	勤務先 (債務者)	住所	〒
		名称	TEL
	勤務先 (連帯債務者)	住所	〒
		名称	TEL
	一時的に不在となる理由		<input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 転職 <input type="checkbox"/> 長期出張 <input type="checkbox"/> 長期療養 <input type="checkbox"/> 返済困難 <input type="checkbox"/> その他 ()
一時的に不在となる期間 (留守管理期間)		令和 年 月 日～令和 年 月 日まで	
管理人	連絡先	住所	〒
		名称	TEL 携帯
	債務者との関係		<input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 友人 <input type="checkbox"/> その他 ()

添付書類 不在となる理由を証する書類

金融機関記入欄

受託金融機関名	債権分類	債権番号
承認の条件 (令和 年 月 日承認)		
着眼点 <input type="checkbox"/> 融資物件に戻る予定はあるか。 <input type="checkbox"/> 一時的に不在となる理由が、転勤等やむを得ない事由であるか。		

(注) 本書式は適宜変更して使用してよい。