

独立行政法人住宅金融支援機構 殿

記入日：2026 年 月 日

独立行政法人住宅金融支援機構は、個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57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

・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

・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

・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

商品の種類	0. 通常商品（10年満期時年平均利率：2.000%）		
	1. 管理計画認定組合向け商品（10年満期時年平均利率：2.100%） 2. マンション管理適正評価制度登録組合向け商品（10年満期時平均利率：2.050%） 3. マンション管理適正化診断サービス実施組合向け商品（10年満期時平均利率：2.050%）		
認定等年月日	(西暦) 年 月 日	◀上記で「1,2又は3」を選択した場合のみ記入	
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	郵便番号	(フリガナ)	
	都道府県		区・市・郡
	区町村名番地	(フリガナ)	
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	郵便番号	(フリガナ)	
	都道府県		区・市・郡
	区町村名番地	(フリガナ)	
	マンション名称・号室等	(フリガナ)	
電話番号	()-()-()		
管理会社等の連絡先	管理会社名 ※管理会社がない場合は管理組合事務室等		
	郵便番号	(フリガナ)	
	都道府県		区・市・郡
	区町村名番地	(フリガナ)	
	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（既にご利用中の組合が、送付先を変更する場合もこちら） 2. 送付先を管理会社に指定しない（=送付先は管理組合代表者宛とする） 3. 既に送付先を指定して、そのまま利用する		
<input checked="" type="checkbox"/>	管理会社を書類の送付先に指定する場合は、『「マンションすまい・る債のご案内」2章の7』を確認し、記載事項を承認します。（文頭に☑）		
送付先指定する書類の種類	1. 全ての書類 2. 残高証明書及び買入計算書のみ		
書類の送付先	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 <small>（上記選択欄で「2.」を選択した場合のみ記入願います）</small>	管理会社名		
	（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。）		
	郵便番号	(フリガナ)	
	都道府県		区・市・郡
	区町村名番地	(フリガナ)	
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	長期修繕計画期間
	次回大規模修繕工事の予定時期	令和 年 月頃	7. 20年以上30年未満 4. 30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	
積立での理由（選択肢は記入例 19を参照）	7. 1年当たりの修繕積立金額の範囲内で積み立てる		
今回の募集の情報入手先（選択肢は記入例 20を参照）	4. 1年当たりの修繕積立金額の範囲を超えて積み立てる		

1回あたりの積立希望口数及び積立希望金額
（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）口
万円1口50万円です。
口数・金額を必ず
ご確認ください。残高証明書の
送付希望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

毎年

月

「マンションすまい・る債のご案内」及び別添チラシの内容を了承し、応募要件及び商品概要を理解した上で、上記のとおり積立申込み（応募）をします。（文頭に☑）

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。