

繰上返済申込書 (兼口座振替依頼書)

大阪府警察信用組合 御中

お申込日	令和	年	月	日
------	----	---	---	---

職員番号	所属	内線
お名前	電話	

私は、貴組合からの借入金について、以下【繰上返済事項】記載のとおり返済していただきたくお願い申し上げます。

【繰上返済事項】

1 繰上返済日 (どちらかに印をしてください。)

<input type="checkbox"/> 令和 年 月 日付で処理してください。	<input type="checkbox"/> 本申込書が貴組合に到着次第処理してください。
----------------------------------------------	-------------------------------------------------

2 繰上返済する借入金 (正確にご記入ください。)

融資区分	融資番号	返済方法	繰上返済元金 (全額返済の場合は、申込日現在の元金) ※			
<input type="checkbox"/> 住宅ローン <input type="checkbox"/> その他ローン		<input type="checkbox"/> 一部 <input type="checkbox"/> 全額	百	千	円	
<input type="checkbox"/> 住宅ローン <input type="checkbox"/> その他ローン		<input type="checkbox"/> 一部 <input type="checkbox"/> 全額				
<input type="checkbox"/> 住宅ローン <input type="checkbox"/> その他ローン		<input type="checkbox"/> 一部 <input type="checkbox"/> 全額				
<input type="checkbox"/> 住宅ローン <input type="checkbox"/> その他ローン		<input type="checkbox"/> 一部 <input type="checkbox"/> 全額				
<input type="checkbox"/> 住宅ローン <input type="checkbox"/> その他ローン		<input type="checkbox"/> 一部 <input type="checkbox"/> 全額				

※1 一部返済の場合は、繰上返済元金欄に記入した金額を返済金額とします。 ※2 全額返済の場合は、元金と利息の合計額 (完済必要額) を返済金額とします。

3 返済方法 (どちらかに印をしてください。)

<input type="checkbox"/> 口座振替	普通預金口座番号	お届印
<input type="checkbox"/> 現金払い (本店及び管轄出張所の店頭のみ)		

【口座振替】

繰上返済元金及び繰上返済手続きに基づく未払利息並びに抵当権抹消費金は、預金規定にかかわらず、預金通帳、預金払戻請求書なしで、私名義の上記普通預金口座から引き落とししてください。

- ① 繰上返済日を変更する場合は、貴組合に申し出るものとし、貴組合が私の申し出た日をもって処理されても異議ありません。
- ② 繰上返済日に、上記普通預金口座の残高が引落所要金額に満たない場合は、私に通知することなく、この取扱いを中止されても異議ありません。
- ③ 抵当権抹消費金の振替日に口座残高が請求金額に満たない場合は、直ちに不足分を入金します。この場合、振替日は不足分が入金された日としてください。

以上

【注意事項】

- 繰上返済日において「到着次第処理」を選択された場合、処理日が到着日の翌営業日となることがあります。
- 賞与返済併用の場合、毎月返済分と賞与返済分の充当割合は、当組合所定の方式で算出いたします。
- 賞与返済分への充当を優先することも可能ですので、その場合は、都度、お申し出ください。
- 繰上返済により、返済期間が短縮されます。毎回の返済額を軽減される場合は、別途手続きが必要ですのでお申し出ください。
- 「住宅借入金等特別控除」を受けられている方は、借入期間短縮により、適用除外となる場合があります。
- 次の場合は、繰上返済元金以外に繰上返済日までの未払利息 (発生しているが、支払われてない利息) を繰上返済時にご清算いただく必要があります。
 - ・ 元利均等返済で、実行 (又は約定変更) 後、第1回目の返済日より前に行う一部繰上返済
 - ・ 全額返済

組合使用欄

繰上返済日の変更等		
申出日	令和 年 月 日	確認者
申出方法	<input type="checkbox"/> 面談(場所) <input type="checkbox"/> 電話	
<input type="checkbox"/> 変更後返済日	令和 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 取扱中止	理由()	

備考欄

課長	検印	処理	照合	受付

繰上返済処理日	年 月 日
抵当権抹消費処理日	年 月 日