

通知に関する申出書

年 月 日

独立行政法人住宅金融支援機構 殿

申込本人 住 所 _____

氏 名 (自署) _____
(TEL _____)

連帯債務者 住 所 _____

氏 名 (自署) _____
(TEL _____)

通知義務者 住 所 _____

氏 名 (自署) _____
(TEL (携帯) _____)
(TEL (自宅) _____)
(申込本人との続柄 _____)

通知義務者の上記以外の連絡先
(上記以外に連絡先がある場合にご記入ください。)

住 所 _____
連絡先名 _____
(TEL _____)

通知義務者は、申込本人又は連帯債務者が死亡した場合に、速やかに貴機構受託金融機関に対して、その旨を通知することを確約いたします。

また、申込本人及び連帯債務者は、通知義務者が死亡、行方不明等で通知義務を履行することが困難となった場合には、当該通知義務者に代えて、他の通知義務者を選定し、本書式「通知に関する申出書」を改めて差し入れることを併せて確約いたします。

なお、貴機構が申込本人又は連帯債務者の相続による債務の承継人を確定するため、申込本人及び連帯債務者の本籍地の記載のある住民票が必要であることを認め、貴機構が当該目的に限って利用するために、当該住民票を添付いたします。

(特記事項)

- 原則として、通知義務者は親族（内縁関係にある方、婚約関係にある方及び同性パートナーを含みます。）とすること。
- 申込本人、連帯債務者、通知義務者は必ず、本申出書の写しを保管すること。