

(財形貯蓄取扱機関名)

(依頼日) 年 月 日

殿

住 所

氏 名

印

勤務先

(財形加入者番号

)

財形貯蓄残高計算依頼書

独立行政法人住宅金融支援機構へ財形住宅融資を申し込みたいので、私名義の財形貯蓄残高について、下記により計算してください。

なお、計算にあたっては、貴店所定の日 residual に下記の預入予定額（貴店所定の日翌日から借入申込予定日の属する月の末日までの最初の預入分に限る。）を加算してください。

記

借 入 申 込 予 定 月	年 月
最 初 の 預 入 月	年 月
直 近 の 預 入 月	年 月
財形貯蓄残高	財形貯蓄残高 (A) 年 月 日現在 円
	預入予定額 (B) 年 月 日 円
	合計残高見込額 (A + B) 円

上記の通りご通知いたします。

殿

年 月 日

(財形貯蓄取扱機関名)

印

(ご注意)

印は財形貯蓄取扱機関への届出印を押印してください。

借入申込予定月は、残高計算依頼日の属する月と同月または翌月としてください。

なお、この残高計算依頼書の有効期間は、借入申込予定月にかかわらず残高計算依頼書の発効日から7か月以内です。