

繰上償還申請書

20XX年 1月 ○○日

住 所 長崎市茂里町3番24号

氏 名 長崎 ふくし



下記借入金について、次の通り繰上償還いたしたく申請します。

■ 繰上償還を希望する借入金

1. 貸付コード	<u>FX○○○○○○○○</u>
2. 借受人氏名	<u>長崎 ふくし</u>
3. 償還残元金額	<u>2,900,000</u> 円
4. 最終償還期限(※1)	<u>20YY年 9月 30日</u>

※1 繰上償還申請の申し込み期限は、最終償還期限の9ヶ月前になります。

■ 繰上償還方法等

1. 繰上償還予定月(※2)	<u>20XX年 3月</u>
2. 償還内容	<u>全額償還</u> ・ <u>一部償還</u>

※2 繰上償還予定月は、申請月の翌々月以降をご指定ください。

※ 一部償還に関する項目 (一部償還の方のみ記入)

1. 繰上償還希望金額(※3)	<u>1,000,000</u> 円
2. 繰上償還後の償還額・期間	
イ. 返済回数そのまま償還月額を減額する	
ロ. 償還月額は同額程度にして返済回数を縮小する	
ハ. 返済回数を次の通り短縮する	
→ 残りあと _____回、または、月額 _____円程度	

※3 繰上償還の最低限度額は、償還計画における毎月の返済額の6ヶ月分になります。

上記繰上申請について、相違ありませんでしたので提出します。

年 月 日

市町社会福祉協議会で記入しませんが、記入不要です。

会 長 名

印

長崎県社会福祉協議会会長 様