

## 富国生命ローン全額繰上返済についてのご案内

富国生命保険相互会社  
融資管理グループ

富国生命ローンをご利用いただきまして、誠にありがとうございます。  
全額繰上返済につきまして、下記のとおりご案内申し上げます。

### 記

必ず契約者ご本人が申込書に必要事項を記入・押印のうえ、弊社あてご郵送ください。(eメール、FAXなどでのお取扱いはしておりません。)

申込書の到着後、返済希望日での金額を計算し、後日『富国生命ローン全額繰上返済案内』をお送りしますので、記載内容をご確認のうえ、お振込みください。

#### 【 返済金額について 】

- ・返済金額は、金融機関最終振替日（ボーナス払分は前回ボーナス振替日）の翌日から返済希望日までの経過利息・元金残高に手数料（または違約金）を加えた金額となります。

#### 【 返済方法について 】

- ・弊社指定口座への銀行振込での返済になります。（振込手数料はお客さま負担）
- ・抵当権抹消関係書類は、返済金額の着金を確認させていただいた後、発送します。

#### 【 ご注意 】

- ・実印（印鑑登録証明書印）が現在ご登録いただいている実印と異なる場合には、印鑑登録証明書を添付してください。
- ・繰上返済を延期または中止されるときは、必ず事前にご連絡ください。
- ・繰上返済希望日は、平日をご指定ください。
- ・お振込みは、繰上返済希望日をお願いします。  
（振込予定日より早期にお振込みいただきましても、当初の返済希望日までの経過利息を受領いたしますのでご了承ください。）
- ・繰上返済希望日の2週間前までに、本申込書をご返送ください。

本申込書に関するご照会および返送先は以下までお願いいたします。

以上

富 国 生 命 保 険 相 互 会 社  
融 資 管 理 グ ル ー プ

〒100-0011 東京都千代田区内幸町2-2-2  
電話番号：03-3593-7435  
受付時間：平日 9:00～17:00(12/30～1/3を除く)

富国生命ローン全額繰上返済申込書

富国生命保険相互会社 御中

契約番号		記入日	年	月	日
フリガナ 氏名					実印
住所	〒 -				
電話番号 自宅	-	-	-	-	-
日中連絡先	-	-	-	-	-

※実印：印鑑登録証明書印

私は、本申込書に記載の個人情報について、貴社が与信後の管理の目的で利用することに同意のうえ、貴社より借り受けているローンを、下記のとおり全額繰上返済したく申し込みます。

記

◆ 全額繰上返済希望日 ◆ \_\_\_\_\_年 月 日

※返済日は当申込書到着日から2週間程度の余裕をもたせてください。  
※銀行振込ですので、希望日は平日としてください。

◆ 手数料および違約金 ◆

住宅ローン…20,000円または融資残高の2%の少ない方（別途消費税）  
アパートローン…融資残高の2%

※ご契約の形態（保証会社、借入経過期間など）により、上記と異なる場合がございます。

◆ 返済方法 ◆

銀行振込 ※「全額繰上返済案内」(後日送付)に記載の指定口座にお振込みください。

◆ 返済理由 ◆ ※該当するものに○をつけてください。

- ・ 余裕資金の活用
- ・ 借換え（借換先金融機関 \_\_\_\_\_）
- ・ 物件の売却
- ・ その他（ \_\_\_\_\_ ）

以上

キ  
リ  
ト  
リ  
線