

沖縄振興開発金融公庫「美ら家債」登録内容の変更届出書

・下記太枠内についてもれなくご記入し、3部作成のうえ2部をみずほ銀行（事務受託銀行）に送付してください（押印箇所以外はコピー可）。  
残りの1部は積立組合の控えとして大切に保管してください。□欄には✓を記入してください。  
・変更がある項目については、所定の欄にもご記入ください。

沖縄振興開発金融公庫  
株式会社みずほ銀行（事務受託銀行）資本市場部 御中

※15日までに送付（消印有効）され、かつ、20日までにみずほ銀行資本市場部に到着し、同日までに不備なく処理が終了した変更内容が翌月から反映されます。

|           |                          |             |    |                          |        |  |  |     |     |
|-----------|--------------------------|-------------|----|--------------------------|--------|--|--|-----|-----|
| 記入日       | 西暦                       | 年           | 月  | 日                        | 積立組合番号 |  | 法人登記有無   | 1)有 | 2)無 |
| 積立組合名称    | (登録済の情報)<br>フリガナ         |             |    |                          |        |  |  |     |     |
| 変更なし      | <input type="checkbox"/> |             |    |                          |        |  |  |     |     |
| 変更あり      | <input type="checkbox"/> |             |    |                          |        |  |  |     |     |
| 代表者氏名・住所等 | 変更なし↓登録済の情報              | 変更あり↓変更後の情報 | 氏名 | フリガナ                     |        |  |  |     |     |
| 変更なし      |                          |             |    | <input type="checkbox"/> |        |  |  |     |     |
| 変更あり      |                          |             |    | <input type="checkbox"/> |        |  |  |     |     |
| 変更あり      |                          |             |    | <input type="checkbox"/> |        |  |  |     |     |
| 管理会社等の連絡先 | ①管理会社などの連絡先              |             |    |                          |        |  | (注)書類の送付先を管理会社としている場合、管理会社に変更となったとき、又は自主管理に変更になったときは、併せて「送付先指定(変更・中止)依頼書」を提出し、送付先を変更する手続が必要です。<br>(担当者のみが変更となる場合は提出不要です) |     |     |
| 変更なし      | <input type="checkbox"/> |             |    |                          |        |  |  |     |     |
| 変更あり      | <input type="checkbox"/> |             |    |                          |        |  |  |     |     |
| 変更あり      | <input type="checkbox"/> |             |    |                          |        |  |  |     |     |

|                       |                          |                          |                                     |  |                 |  |      |  |      |  |  |  |      |     |  |   |   |                                       |     |  |   |   |
|-----------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|-----------------|--|------|--|------|--|--|--|------|-----|--|---|---|---------------------------------------|-----|--|---|---|
| 変更がある場合は変更後右欄もご記入ください | 積立組合所在地                  | 変更後                      | 〒                                   |  |                 |  |      |  |      |  |  |  |      | 沖縄県 | 市                                      | 郡 |   |                                       |     |  |   |   |
|                       | 変更なし                     | <input type="checkbox"/> |                                     |  |                 |  |      |  |      |  |  |  |      |     |  |   |   |                                       |     |  |   |   |
|                       | 変更あり                     | <input type="checkbox"/> |                                     |  |                 |  |      |  |      |  |  |  |      |     |  |   |   |                                       |     |  |   |   |
|                       | 届出印                      | 新旧印                      | 旧届出印                                |  |                 |  |      |  |      |  |  |  | 新届出印 |     |  |   |   | ※届出印を変更される場合は、必ず、旧届出印と新届出印の両方を押印願います。 |     |  |   |   |
|                       | 変更なし                     |                          | <input type="checkbox"/>            |  |                 |  |      |  |      |  |  |  |      |     |  |   |   |                                       |     |  |   |   |
|                       | 変更あり                     |                          | <input checked="" type="checkbox"/> |  |                 |  |      |  |      |  |  |  |      |     |  |   |   |                                       |     |  |   |   |
|                       | 代表者以外の連絡先                | 変更後                      | ②会計担当役員等の連絡先                        |  |                 |  |      |  |      |  |  |  |      |     |  |   | (注)今後、左記連絡先の方に積立内容の確認等をさせていただくことがありますのでご了承ください。 |                                       |     |  |   |   |
|                       | 変更なし                     | <input type="checkbox"/> | 役員等氏名                               |  |                 |  |      |  |      |  |  |  |      |     |  |   |   |                                       | TEL |  | - | - |
|                       | 変更あり                     | <input type="checkbox"/> |                                     |  |                 |  |      |  |      |  |  |  |      |     |  |   |   |                                       |     |  | - | - |
|                       | 元利金自動振込先口座               | 変更後                      | 振込先(金融機関及び店舗名)                      |  |                 |  | 銀行   |  |      |  |  |  | 支店   |     | 左記(振込先、預金種目、口座番号)の変更には、「積立手帳」の提示が必要です。 |   | 届出印   |                                       |     |  |   |   |
| 変更なし                  | <input type="checkbox"/> |                          | 預金種目                                |  | 1)普通            |  | 2)当座 |  | 口座番号 |  |  |  |      |     |  |   |   |                                       |     |  |   |   |
| 変更あり                  | <input type="checkbox"/> |                          | 預金口座名義                              |  | フリガナ(必ずご記入ください) |  |      |  |      |  |  |  |      |     |  |   |   |                                       |     |  |   |   |

【元利金自動振込先口座に関する注意点】  
①積立組合自身の預金口座で、かつ、口座名義が管理規約に定められた積立組合の名称と同一であること。  
②積立組合が修繕積立金管理のために使用している口座であること。  
③銀行、信金、信組、農協、漁協、労働金庫、ゆうちょ銀行等の口座であること(証券会社及び保険会社の口座は指定できません。)。  
元利金自動振込先口座を変更される場合は、必ず届出印を押印ください。  
(注)金融機関届け出印ではありません

【元利金自動振込先口座を変更する場合は下記についてご誓約頂きますので、下記の内容を必ずご確認ください】  
当マンション管理組合は、今後貴行において受領する美ら家債(沖縄振興開発金融公庫住宅宅地債券)の元利金について、上記の預金口座への自動振込みを依頼します(上記預金口座を元利金自動振込先口座として指定します。)。なお、今後元利金自動振込先口座の変更が必要な場合には、速やかに届出を行いますので、振込みの度に貴行からの入金先確認の連絡は必要ありません。また、この依頼書の提出に当たっては、将来どのような事故が生じても当マンション管理組合がその責任を負い、沖縄振興開発金融公庫及び貴行に対しましては一切ご迷惑、ご損害をおかけしません。

|       |      |   |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |
|-------|------|---|--|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|--|
| 銀行使用欄 | 確認書類 | 1. 登記簿謄本又は全部事項証明書 2. 印鑑証明書 3. 住民票 4. 運転免許証コピー 5. マイナンバーカードコピー 6. その他( ) |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |
| 受付日   |      | 振込先銀行店コード   |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 備考 |  |
| 権限者   |      | 再鑑者   |  | 担当者 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |