

代位弁済請求書

年 月 日

一般財団法人
北海道勤労者信用基金協会 御中

金融機関名

(電話 — —)
担当者

貴協会の保証に基づく下記貸付金は、債務者から弁済を受けることができず、また今後回収は困難と認められますので、下記のとおり代位弁済下さるよう、当該金銭消費貸借契約証書の写しを添えて請求いたします。(なお関係書類のコピーを添付いたしました)

(注)□に✓を付して下さい。

フリガナ				〒		
住所				電話	— —	
フリガナ			性別			
氏名			男・女	年 月 日 (満才)		
保証番号		当初貸付金額	円	残元金	円	
貸付年月日	・	弁済期限	・	月 日現在	円	
				控除金	円	
				請求残元金	円	
勤続先	〔 <input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他 ()〕					
<input type="checkbox"/> 不明	名称			勤続年数	年・ <input type="checkbox"/> 不明	
<input type="checkbox"/> 無職	住所 (□不明) : 〒			〔月収 万円・ <input type="checkbox"/> 不明〕		
	TEL (□不明)	— —				
退職金支給状況	<input type="checkbox"/> 支給済〔 <input type="checkbox"/> 本人受領 <input type="checkbox"/> 本件回収 <input type="checkbox"/> その他 ()〕 <input type="checkbox"/> 支給無〔 <input type="checkbox"/> 制度なし <input type="checkbox"/> その他 ()〕 <input type="checkbox"/> 不明					
家族状況	配偶者 氏名			勤続先	・ <input type="checkbox"/> 無職	
	年令	才	収入	千円		
	子供	人 (内未成年者 人)				

労信協使用欄

受付日	年 月 日	検 印				担当者
代弁予定日	年 月 日					

(様式 C1=2019.5)

代位弁済請求理由説明書

〔 該当する事項に○印及び□に✓を付し〔説明〕欄に具体的な理由等を記入して下さい。 〕

返済不能理由	1. 勤務先 (不振・倒産) 7. 死亡		〔説明〕
	2. 勤務先退職 (年 月 日)		
現況	3. 営業不振 8. 病気 (本人・家族)		〔説明〕
	4. 負債過多 9. 不慮の事故		
	5. 破産・民事再生申立 10. その他		
	6. 一時出費過多 ()		
	収入		
	1. 勤務中 月収 千円		
2. 自営業 月商 千円			
3. 病気		〔説明〕	
4. 無職・失業			
5. 行方不明 (年 月~)			
6. その他 ()			
居住状況			
1. 持家 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族持家			
2. 借家 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> 寮 <input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> 一戸建			
3. その他 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 不明			
他債務状況		1. 有 (社・負債総額 千円) 2. 無 3. 不明	
連帯保証人	フリガナ	勤務先 (□不明)	所有不動産 (□有 □無 □不明)
	氏名		時価評価額: 万円
	生年月日	年 月 日 (現在 歳)	設定債権額: 万円
	債務者との関係		物件状況・回収見込 ()
	住所 (□不明)	所在地 (□不明) 〒	【勤続 年 (不明)】
	TEL (□不明): — —		【年収 万円 (不明)】
			TEL (□不明): —

労信協使用欄

〔送付書類チェックリスト〕

- 期限利益喪失させた催告書
 - 資金使途確認資料
 - 配達証明又は返却された封筒
 - 勤務先・勤続年数・年収確認資料
 - 催促記録カード
 - その他協会より要請したもの
 - 元帳照会票 ()
 - 償還予定表
- (融資残高・利率・約定返済日・返済金額等)