（独）福祉医療機構　福祉医療貸付部　契約課　または　大阪支店契約課　宛　　**【A面】**

| FAX番号 | 東京本部　03-3438-0583<br>大阪支店　06-6252-0257 | ◆番号をお間違えのないようご注意ください。 |
|---|---|---|

# 福祉貸付資金　融資の希望時期等について

（注意事項）
1　この用紙は、融資の希望時期を調査するための書類です。融資時期を保証するものではありません。
2　当機構の資金枠やお客様の担保力等の関係から、ご希望に添えない場合がありますので、予めご了承ください。
3　ここに記載した支払予定に変更があった場合は、速やかに当機構の担当者にお知らせください。

## 1.貸付内定者（法人）名

| フリガナ | | 都道府県 | 貸付番号 |
|---|---|---|---|
| 法人名 | | | |

## 2.担当者のお名前等

| フリガナ | | 役職 | 電話番号 |
|---|---|---|---|
| お名前 | | | |

## 3.工事請負契約等の状況、ご融資の希望時期・融資額

| | | | |
|---|---|---|---|
| 工事請負契約の締結予定時期 | | 令和　　年　　月　　日（予定） | |
| 工事予定期間 | | 着工：令和　　年　　月 | 竣工：令和　　年　　月 |
| 建築確認申請の確認済証の交付予定時期 | | 令和　　年　　月　　日（予定） | |
| 贈与金の入金予定時期<br>※内定通知書「その他の条件」に該当している場合のみ | | 令和　　年　　月　　日（予定） | |
| 法人の設立認可予定時期<br>※創設法人の場合のみ | | 令和　　年　　月　　日（予定） | |
| 「貸付契約事前届出書」の提出時期 | | 令和　　年　　月（　初旬　・　中旬　・　下旬　） | |
| 融資の希望時期・融資額 | 令和　　年　　月下旬 | ００千円 | |
| | 令和　　年　　月下旬 | ００千円 | |
| | 令和　　年　　月下旬 | ００千円 | |
| | 令和　　年　　月下旬 | ００千円 | |
| | 令和　　年　　月下旬 | ００千円 | |
| | 合　計　額 | ００千円 | |

《 記入上の注意点 》
（１）**貸付契約事前届出書**を融資希望時期の**３か月前までに提出**する必要があることをご留意のうえ、記入してください。
（２）当機構の借入金入金後１か月以内に支払うか、または、既に支払ったもの（金融機関のつなぎ資金の返済分を含む）への戻入れとなるようにしてください。
（３）貸付内定通知書で特別の条件が付された場合には、その条件履行後に当機構との金銭消費貸借契約を締結することになっています。

例）・贈与金　　→ 贈与金の入金確認後に契約します
　　・法人の設立認可 → 設立認可を確認後に契約します

## 4.火災保険加入予定先　※いずれかにチェック☑をお願いします。

| | |
|---|---|
| 火災保険の加入予定先 | □　特約火災保険　□　一般火災保険　□　検討中 |
| 一般火災保険の場合の保険会社名 | |

- B面の「火災保険契約および質権設定について」を必ずご確認ください。
- 特約火災保険、検討中にチェック☑を入れられました場合、特約火災保険に関する情報交換のため、取扱代理店および引受幹事保険会社にお客様の情報を提供する場合がございます。
- 一般火災保険、検討中を選択されても特約火災のお見積りは請求可能です。

【B面】

# 火災保険契約および質権設定について

当機構では、お借入れに際してご提供いただく担保物件のうち、建物については火災保険契約を締結し、その保険金請求権に当機構を質権者とする質権を設定していただくこととしております。（借入期間中）
※金銭消費貸借契約証書の特約条項第12条をご参照ください。

火災保険契約につきましては、当機構の福祉貸付の特約火災保険（国内損保7社による共同保険）または、特約火災保険以外の一般火災保険にご加入いただくことになります。

特約火災保険をご利用になられますと、火災保険契約（または継続契約）や質権設定等の手続きの簡素化が図れますので、貸付内定者（契約者）の皆様の事務手続きが軽減されるというメリットがございます。また、長期契約（最大5年間）でご加入いただきますと1年ごとの継続手続きが不要なため、事務手続き（質権設定等）が更に簡素化されます。

つきましては、A面の『福祉貸付資金 融資の希望時期等について』の下段にございます『火災保険の加入予定』欄に加入予定先を選択（レ点チェック）いただき当機構までご提出ください。

また、特約火災保険のお見積りを希望される貸付内定者（契約者）様は、別紙『福祉貸付特約火災保険』見積り依頼書をご確認いただき、指定代理店へのFAXあるいは指定代理店のホームページへの直接入力によりご対応お願い申し上げます。

## 《火災保険締結および質権設定の流れ》

| 福祉貸付特約火災保険 | |
|---|---|
| ① | 火災保険の締結 |
| ↓ | 以下の手続きは全て指定代理店（福祉医療共済会）が行います。 |

| 一般火災保険 | |
|---|---|
| ① | 火災保険の締結 |
| ② | 火災保険締結の連絡（契約者⇒機構） |
| ③ | 質権設定の手続き（機構⇔契約者） |
| ④ | 機構への証券送付 |

◆ 特約火災保険の詳細につきましては右記指定代理店ホームページのURLあるいはQRコードより動画をご参照ください。

商品動画URL　https://www.fi-k.jp/insurance/blanket/

商品動画QRコード

特約火災保険に関するご質問等は、
右記指定代理店へお問合せください。

〔福祉貸付特約火災保険制度 指定代理店〕
株式会社　福祉医療共済会
〒150-0002　東京都渋谷区渋谷3-12-22
Tel：03-5466-0881　Fax：03-5466-0882

〔留意事項〕
■ 火災保険をどこで加入するかは、お客様にお決めいただきます。特約火災に加入されない場合であっても、貸付内定やご融資の返済条件などへの影響はございません。

**特約火災保険のお見積りをご希望の方は、
別紙『特約火災保険』見積り依頼書をご確認ください。**

株式会社　福祉医療共済会　宛

**【別紙】**

■ 下記『見積り依頼書』に必要事項をご記入の上、当社(株式会社　福祉医療共済会)までFAXをしていただくか、当社ホームページの入力フォームより直接入力をお願いいたします。

| FAX番号 | 03-5466-0882<br>◆番号をお間違えのないようご注意ください。 |
|---|---|

| 直接入力 | 『見積り依頼書』入力フォームURL<br>https://www.fi-k.jp/estimate/blanket/<br>『見積り依頼書』入力フォームQRコード |
|---|---|

令和　　年　　月　　日

福祉貸付特約火災保険制度指定代理店
株式会社　福祉医療共済会　御中
（写）独立行政法人　福祉医療機構

# 『福祉貸付特約火災保険』見積り依頼書

今般、独立行政法人 福祉医療機構の融資を受けて建築するまたは取得する物件に対する火災保険の加入に際し、「特約火災保険」の見積りを依頼します。

| | | | |
|---|---|---|---|
| 貴法人名 | | | |
| 代表者名<br>（フリガナ） | | | |
| ご住所 | 〒 | | |
| ご担当者名<br>（フリガナ） | | 役職 | |
| （ご担当者様）<br>電話番号 | | メールアドレス<br>（任意） | |
| 顧客番号<br>（任意） | | 貸付番号<br>（任意） | |
| 建物引渡<br>予定時期 | （工期が分かれる場合は、最も早い時期をご記入ください。）<br>令和　　年　　月　　上旬 ・ 中旬 ・ 下旬　　頃 | | |
| 整備計画<br>（いずれかに✓） | □ 新築　□ 増築　□ 内部改修　□ その他 | | |

〔留意事項〕

- 特約火災保険の見積作成にあたっては、福祉貸付特約火災保険制度指定代理店である当社（株式会社 福祉医療共済会）が、独立行政法人 福祉医療機構から火災保険の見積作成に必要な情報の提供を受けることについて同意していただきます。　※なお、同意されない場合は下記にチェック✓をしてください。

□ 融資対象物件の情報提供に同意しません。
※同意されない場合でも、貴法人より対象物件に関する詳細な情報をご提供いただくことで見積作成可能です。

- 当該見積り依頼書の提出を受けて、当社が見積書を作成・提示した場合であっても、特約火災保険以外の一般火災保険を選択することは可能です。

〔福祉貸付特約火災保険制度 指定代理店〕
株式会社　福祉医療共済会
〒150-0002　東京都渋谷区渋谷3-12-22