

〇〇 第 〇〇〇〇 号  
令和〇〇年〇〇月〇〇日

独立行政法人郵便貯金簡易生命保険  
管理・郵便局ネットワーク支援機構 理事長 様

地方公共団体名 〇〇県 〇〇郡 〇〇町  
代表者の職 氏名 〇〇町長 〇〇〇〇 印

郵便貯金資産繰上償還承認申請書

次の借入金について、下記により繰上償還したいので、申請します。

借 入 資 金 名	郵便貯金資産（旧郵便貯金資金）
借 用 証 書 記 号 番 号	長〇〇第〇〇〇〇〇〇号
借 入 年 月 日	平成〇〇年〇〇月〇〇日
当 初 借 入 額	12, 345, 000円
借 入 現 在 額	9, 876, 543円

記

1 繰上償還額、繰上償還日等

償 還 区 分	全額	一部
繰 上 償 還 額	9, 876, 543円	
繰 上 償 還 希 望 日	令和〇〇年〇〇月〇〇日	
繰 上 償 還 後 の 残 元 金	円	
一 部 繰 上 償 還 後 の 償 還 期 限	年	月 日

2 繰上償還の理由

公債費負担を軽減するため。

なお、当該繰上償還に必要な補償金については確実に支払います。

御注意 「一部繰上償還後の償還期限」の欄は、当初の期限を変更する場合に記入してください。

機構使用欄		
検印	係	登録

### 様式第3 郵便貯金資産繰上償還承認申請書

① 文書記号番号をご記入ください。  
また、日付は書類の作成日をご記入ください。

② 地方公共団体名は必ず県名からご記入ください。  
また、公印を押印してください。

③ 借用証書記号番号、借入年月日、当初借入金額及び借入現在額をご記入ください。

④ 繰上償還を実施したい内容についてご記入ください。償還区分については、繰上償還を行おうとしている金額が、その借用証書の借入現在額の一部である場合は「一部」に、全額である場合は「全額」に○をしてください。  
「全額」の場合は、「借入現在額」から、期限前弁済予定月（3月又は9月）に支払う「約定弁済金額」を除いた金額を「繰上償還額」欄にご記入ください。  
なお、「一部」である場合は、繰上償還後の残元金及び繰上償還後の残元金の償還年月日（完済年月日）をご記入ください。

⑤ 繰上償還を行う理由を具体的にご記入ください。