

# ローン事前審査申込書

FAX  
送信方向

# FAX 043-242-5506

<p>ご希望のローン商品</p> <p>※ご希望の商品に○をお付けください。</p> <p>マイカー ・ 教育 ・ リフォーム</p> <p><input type="checkbox"/>「ガン保障付プラン」をご希望の方はチェックしてください</p>	<p>お手続き方法</p> <p><input type="checkbox"/> 来店 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> WEB完結</p> <p>※WEB完結型をご希望の場合、メールアドレスに記載をお願いいたします。</p>	<p>金融機関名:株式会社 千葉興業銀行 御中 保証委託先 株式会社オリエントコーポレーション 御中 アイフル株式会社 御中 ちば興銀カードサービス株式会社 御中</p>
--	--	---

※お申込みの商品の審査と合わせて、当行取扱いの他商品で審査させていただく場合もございます。

●私は、株式会社 千葉興業銀行(以下「銀行」という)および、上記の保証会社(以下「保証会社」という)の右記「個人情報の取扱いに関する同意書」の保証に基づく、「ちば興銀 目的別ローン」の事前審査を申込みます。

●私は、標記ローンの利用を申込むにあたって、銀行および保証会社の承諾が得られない場合が生じて一切異議を述べません。また、その場合、銀行から融資を受けられないことに異議を述べません。

必ず、上記の同意事項および右記の「個人情報の取扱いに関する同意書」(以下「同意書」という)をお読みください。同意する場合は右の署名欄にご署名ください。  
同意書にはお客さまの個人情報の利用目的などの重要な事項が記載されています。

同意のご署名

お申込日	西暦	年	月	日	性別	男	女	電話	自宅	-	-	
氏名	フリガナ							生年月日	西暦	年	月	日
	(自署)								国籍	<input type="checkbox"/> 日本国籍	<input type="checkbox"/> 日本国籍以外	
自宅住所	フリガナ							在留資格	<input type="checkbox"/> 永住者・特別永住者に間違いありません。 ※日本国籍以外の方のみ			
	〒	□□□□-□□□□	※アパート・マンション名、団地名、室番号までご記入ください。				居住区分		1 自己所有 2 家族所有 3 社宅・官舎・アパート・寮 4 その他			
メールアドレス							居住年数	年	月			
家族構成	1 独身(家族と同居) 2 独身(家族と別居)		同居家族		本人含む		人					
	3 既婚(配偶者のみ) 4 既婚(配偶者・子)		家賃(住宅ローン返済額)		うち扶養		人					
5 既婚(別居) 6 その他				円/月								

融資内容	お借入希望額	自己資金	ご返済期間	ボーナス返済	ボーナス返済額	当行とのお取引	お借入希望店*1				
	万円	万円	年 月	希望する 希望しない	万円	あり なし	支店				
	総支払金額	お支払先	※未定の場合「未定」とご記入ください。	ボーナス加算月	ご返済日	普通預金口座番号*1					
	万円	万円	1 6月・12月 2 7月・1月 3 8月・2月	万円	毎月 1 6日 2 16日 3 26日						
購入車種	※未定の場合「未定」とご記入ください。 ※マイカーローンのみ	卒業年月日	※教育ローンのみ	学校名	※未定の場合「未定」とご記入ください。 ※教育ローンのみ	据置期間	※教育ローンのみ	ご利用目的	(具体的にご記入ください)		
	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月				

※1 現在のお取引店(お借入れ、預金等)またはご自宅やお勤め先近くの店舗をご記入ください。ご指定がない場合は銀行で決めていただきます。

お勤め先情報	会社名	フリガナ	出向・派遣先会社名		フリガナ				
	所在地	〒	□□□□-□□□□	お勤め先電話番号	-	-	出向・派遣先電話番号	-	-
	職種	1 会社員・公務員・団体職員 2 出向・派遣 3 会社役員 4 自営業 5 パート・アルバイト 6 年金生活者		業種	1 農林水産業・不動産・土木建築 2 製造業 3 電気・ガス・水道・通信・公共団体 4 運輸・倉庫・タクシー 5 放送出版・情報 6 卸売・小売業 7 飲食・旅館 8 金融・保険 9 教育・医療 10 官公庁職員 11 サービス業・その他				
	雇用区分	1 給与所得者(固定) 2 給与所得者(歩合) 3 自営業者(従業員は家族のみ) 4 自営業者(家族以外の従業員有り)		従業員数	1 10名未満 2 50名以下 3 100名以下 4 300名以下 5 500名以下 6 1,000名以下 7 1,000名超(公務員含む)		勤続年数	年 月	
				税込年収	万円	保険証の種類	1 社会保険・共済保険 2 国民健康保険 3 その他の保険		

お借入状況	他社ローン残高	合計	円	お借入件数	件	預金残高(当行を除く)	円
	No.	ローン種類	お借入先	年間返済額	現在残高	この借入を借換対象とする場合 <input checked="" type="checkbox"/>	
	1			円	円	<input type="checkbox"/>	
	2			円	円	<input type="checkbox"/>	
	3			円	円	<input type="checkbox"/>	
4			円	円	<input type="checkbox"/>		

審査結果ご連絡先	1 携帯 2 ご自宅	お申込経路	1 当行ホームページ 2 インターネット広告 3 アプリ 4 DM(郵送・電子メール) 5 コンタクトセンター 6 銀行窓口・渉外担当 7 ATMコーナー 8 その他( )
----------	------------	-------	--

銀行使用欄

コンタクトセンター使用欄	役席	受付者	データ入力者	受付日	備考
				データ入力日	