

ちば興銀 仮審査申込書 FAX 送信方向 FAX 043-242-5506

株式会社 千葉興業銀行 御中
株式会社 オリентコーポレーション 御中

●私は、株式会社千葉興業銀行(以下「銀行」という)および、株式会社オリентコーポレーション(以下「保証会社」という)の別紙「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 たよれるローンセレクト」の仮審査を申し込みます。
●私は、標記ローンの利用を申し込むにあたって、銀行および保証会社の承諾が得られない場合が生じても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添付の「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。
同意書にはお客様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 印

ご希望のローン商品	※ご希望の商品に○をお付けください。			カードローン [リリーフ]の 同時申込み	お申込の有無		ご希望の極度額		仮審査結果等の連絡先		
	マイカー	リフォーム	教育		フリー	はい	いいえ	30	50	万円	自宅
☐「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											

おなまえ	フリガナ						お申込日	西暦	年	月	日	
	(目 署)						生年月日	西暦	年	月	日生(満 才)	
おごころ	フリガナ						性別	男	電話	自宅	-	-
	〒□□□□-□□□□	※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。								女	携帯	-
ご家族	配偶者	有	無	同居	① 自己所有 ② 家族所有 ③ 社宅・官舎 ④ 借家(民間戸建) ⑤ 公営・公団						居住年数	年
	その他	人			⑥ 賃貸マンション ⑦ アパート ⑧ 寮 ⑨ その他(住込み・間借)							年

お申込内容	借入金額	借入期間	利率	ボーナス返済	お借入希望店	返済用普通預金口座番号
	万円	カ月 (うち据置期間 カ月)	変動金利 フリーローンは 固定金利	希望する 希望しない	支店	

お使いみちの金額以内でご記入ください。なお、正式申込みの際にいただく見積書等の金額が申込み金額より少ない場合は減額させていただきます。

お使いみち	具体的にご記入ください。				
	本件	自己資金	支払総額	支払先	振込先への支払指定
		万円	万円	万円	有 無

お勤め先	名称	フリガナ	職業	① 会社員 ② 会社役員 ③ 公務員 ④ 自営業(売上高 万円) ⑤ その他()			
	所在地	〒□□□□-□□□□	営業内容	勤続(営業)年数	年		
			勤務先電話番号	-	税込年収	万円	
			従業員数	① 10人未満 ② 10人以上 ③ 50人以上 ④ 100人以上 ⑤ 300人以上 ⑥ 1000人以上			

お取引内容に ○をおつけ ください。	① 給与振込 ② 年金振込 ③ 配当金振込 ④ 電気 ⑤ 電話 ⑥ ガス ⑦ 水道 ⑧ NHK ⑨ 税金 ⑩ クレジット ⑪ 定期預金 ⑫ 住宅ローン ⑬ 住宅金融支援機構 ⑭ その他()													取引開始	西暦	年	月

お借入内容	有担保	借入金額	現在残高	このローンを 何でお知り なりましたか?	① 行員による勧誘 ② 店頭パンフレット・ポスター等 ③ 新聞折込 ④ テレフォンセンター ⑤ 新聞・雑誌広告 ⑥ ATMのご案内 ⑦ ホームページ ⑧ ダイレクトメール ⑨ その他()			
	無担保	万円	万円					
	合計	万円	万円					

本申込書ご利用に際しての留意事項

①このお申込みローンの仮審査申込です。ご利用いただくためには、別途正式なお申込みが必要となります。②この仮審査のご記入内容と確認資料の内容が異なる場合、ご連絡した審査の結果にかかわらず、ご希望に添えない場合もございますのでご了承ください。(お手元の資料等を確認のうえ正確にご記入ください。)③保証会社の保証が受けられない場合など、ご希望に添えないこともございますので、あらかじめご了承ください。④この「仮審査申込書」は審査結果にかかわらずご返却出来ませんのでご了承ください。⑤銀行および保証会社が自宅、勤め先、携帯電話に電話で連絡することを承諾するものとします。⑥団体専用生命保険については、ローンの正式申込時に健康状態について所定の書面により告知をいただきます。告知の内容により、保険会社がご加入をお断りする場合がございますので、あらかじめご了承ください。

銀行使用欄

営業店 協議欄	支店長		役席	担当者	受付日	協議日	決済日	備考
	可	否						
コール センター 使用欄	役席	受付者	受付日	オリコあて FAX送信日				
				送信者				
オリコ事前 審査結果 回答欄	(決済日:)			条件 他	役席	担当者		
	承認 ・ 否決							