



大川信用金庫 御中
オリックス・クレジット株式会社 御中

ハイブリッドローン 仮審査申込書兼保証委託申込書

FAXでのお申込みは(24時間)
FAX 0944-86-6116
午後3時以降のお申込みについては、
翌営業日午前9時の受付となります

■お申込にあたっての留意事項

- 下記の「個人情報の取扱いに関する同意条項」を確認し、同意のうえお申込ください。
- この申込書はローンの「仮審査申込書」です。ご利用いただくには、別途正式なお手続きが必要となります。
- この仮審査申込書は審査結果にかかわらずご返却いたしませんのでご了承ください。

■太枠内のすべての項目を、必ずお申込になるご本人様がはっきり正確にご記入ください。

希望取扱店	支店
-------	----

私は下記の申込みにかかる個人情報の取扱いに関する同意条項に同意のうえ、本ローンを申込みます。

お申込経緯	1.HP	2.パンフレット・ポスター	3.DM	4.ラジオCM	5.雑誌広告	6.知人・行員紹介	7.交通広告	8.職域	9.その他
-------	------	---------------	------	---------	--------	-----------	--------	------	-------

①お申込みご本人について

お申込日	年	月	日	性 別	生 年 月 日	昭和・平成	年	月	日
(フリガナ)					性 別				
お名前					男・女	ご自宅電話番号	— —		
						携帯電話番号	— —		
(フリガナ)					居 住 態 度	1.自己持家 2.ご家族持家 3.社宅官舎・寮 4.公営住宅 5.借家・アパート 6.賃貸マンション			
ご住所									
居 住 年 数	年	ヶ月	家賃または住宅ローン	毎月	万円	ボーナス加算	万円	ご家族	1.未婚・親と同居 2.未婚・親と別居 3.既婚単身赴任 4.既婚(子供人数: 名)

②お申込者(ご本人)のご勤務先 ※お申込者本人が「専業主婦」の場合は、会社名欄に「専業主婦」と記入し、世帯年収欄をご記入ください。

(フリガナ)			(フリガナ)						
会 社 名			所 在 地						
	所属部署			勤務先電話番号	— —				
(フリガナ)			(フリガナ)						
出 向 元 会 社 名			所 在 地						
	所属部署			勤務先電話番号	— —				
業 種	1.農林水産業・鉱業 2.建設 3.製造・加工(メーカー) 4.電力・ガス 5.交通運輸 6.販売(卸売・小売) 7.飲食 8.その他金融 9.銀行 10.生・損保 11.不動産 12.サービス 13.医療関係 14.公務員 15.その他			雇 用 形 態	1.正社員 2.経営者 3.嘱託 4.アルバイト・パート 5.契約社員 6.派遣社員 7.学生・主婦				
					役 職	1.代表・社長 2.役員・執行役員 3.管理職 4.その他役職 5.一般職			
収 入 形 態	1.固定給 2.歩合給 3.事業 4.年金 5.その他()	勤 続 年 数	年	ヶ月		前年度 年 収	税込	万円	世 帯 収 入

③お申込みの内容

お申込金額	希望返済回数	返済方式	1.元利均等毎月返済 2.元利均等毎月返済(ボーナス併用返済)
資金使途	1.趣味・娯楽 2.旅行 3.自動車購入・整備 4.教育資金 5.冠婚葬祭 6.借り換え 7.その他		

④金融機関ご利用状況

ご 預 金			お 借 入 残 高				
ご利用先	定期預金	普通預金	借入先	住宅(有担)ローン		無担保借入	
上記金融機関	支店 万円	万円	上記金融機関	件	円	件	円
	銀行 万円	万円	他 行	件	円	件	円
	郵便局 万円	万円	クレジット・信販	件	円	件	円
			消費者金融	件	円	件	円

私は、大川信用金庫(以下「金庫」という。)ならびにオリックス・クレジット株式会社(以下「保証会社」という。)また金庫と保証会社を一括して「金庫等」という。)に標記ローン取引ならびに保証委託の仮審査申込みを下記の条項に同意の上で行い、借入金額等の条件については、金庫等へ提出する金銭消費貸借契約兼保証委託契約書によって確定し、その条項に従います。

●個人情報の取扱いに関する同意条項

- 金庫等が加盟する信用情報機関(以下「加盟先機関」という。)および同機関と提携する信用情報機関(以下「提携先機関」という。)に私の個人情報が登録されている場合には、金庫等が当該個人情報の提供を受け、返済又は支払い能力を調査する目的のみに使用すること。
- 金庫等が私に係る本申込みに基づく個人情報(本人を特定する情報(氏名、生年月日、電話番号および運転免許証等の記号番号等)、ならびに申込日および申込商品種別等情報。以下「申込情報」という。)を、加盟先機関に提供すること。
- 加盟先機関が当該申込情報を第4項で定める期間登録し、加盟会員および提携先機関の加盟会員に提供すること。なお、加盟先機関および提携先機関の加盟会員は、当該申込情報を返済又は支払い能力を調査する目的のみに使用します。
- 金庫等が加盟する信用情報機関は以下のとおりです。
(金庫が加盟する信用情報機関)
全国銀行個人信用情報センター(KSC) TEL 03-3214-5020 (<http://www.zenginkyo.or.jp/pcic/>)
(保証会社が加盟する信用情報機関)
株式会社日本信用情報機構(JICC) TEL 0120-441-481 (<http://www.jicc.co.jp/>)
株式会社シー・アイ・シー(CIC) TEL 0120-810-414 (<http://www.cic.co.jp/>)

(登録情報および登録期間)

登録情報	KSC	JICC	CIC
本契約に関わる申込みをした事実	銀行が照会した日から1年を超えない期間	申込日から6ヶ月を超えない期間	保証会社が照会した日から6ヶ月間

- 前項に記載する3機関は、相互に提携しています。
- 金庫が私の取引全般に関する情報(利用残高、返済状況等)を保証会社に提供すること。また、金庫等が取引上の判断のため、私の取引全般に関する情報を相互に利用すること。但し、信用情報機関の情報は除きます。
- 本契約が不成立の場合でも、その理由の如何を問わず、本契約に係る申込みをした事実に関する個人情報が一定期間利用されること。
- 私の個人情報に関する開示請求または当該情報に誤りがある場合の訂正・削除の申立は、上記4記載の信用情報機関に連絡することにより行うこと。各信用情報機関の加盟資格、加盟会員企業名等の詳細については、各機関のホームページをご覧ください。

金庫使用欄

確 認 申 込 者	面談日時	月 日(午前・午後 時 分)	検印	係印
	面談場所	店頭・事業所・自宅・その他()		
	本人確認資料	運転免許証・健康保険証()・その他()		
	記号・番号			

部店長印	検印	担当者印