

カードローン いちい きゃっする

商品のご案内 ※2023年4月現在

- **ご利用いただける方** 年齢満20歳以上65歳以下の安定した収入のある方。
(専業主婦、パート・アルバイトの方もOK)
※年金受給のみの方はお受けできません。
※専業主婦の場合、配偶者が満69歳以下で安定した収入のある方(配偶者が年金受給のみ、またはパート・アルバイトの場合は不可)
信金ギャランティ株式会社の保証を受けられる方
当金庫の営業地区内に居住または勤務している方。
- **お使いみち** ご自由です。(事業性資金は除きます。)
- **ご契約期間** 3年間(原則、自動更新)
- **ご返済方法** 月々のご返済(返済用預金口座から自動引落し)
- **必要書類** 運転免許証、健康保険証、パスポートなど本人と確認のできる書類
印鑑(預金取引印)
お申込み極度額が500万円(保証会社保証付フリーローン「いちいきゃっする」のご契約がある方は、その借入残高との合計額)を超える場合は所得証明書類

■ **手数料等** 手数料は不要です。保証料はご融資利率に含まれます。

■ **ご契約極度額・お借入利率**

契約極度額	借入利率(年)
50万円	14.5%
60万円~100万円	14.0%
110万円~200万円	12.0%
210万円~300万円	9.5%
310万円~500万円	7.5%

■ **ご返済金額(残高スライド返済)**

約定日前日残高	約定返済額
5千円以下	利用残高
5千円超 30万円以下	5,000円
30万円超 50万円以下	10,000円
50万円超 70万円以下	15,000円
70万円超 100万円以下	20,000円
100万円超 150万円以下	25,000円
150万円超 200万円以下	30,000円
200万円超 250万円以下	35,000円
250万円超 300万円以下	40,000円
300万円超 500万円以下	50,000円

■ **ご利用限度額** 10万円~500万円(専業主婦の方は上限50万円)
※お借入期間中、ご利用限度額を増減させていただく場合があります。(0円になることもあります。)

※審査の結果ご要望に沿えない場合がありますので、あらかじめご了承ください。
※店頭には「商品概要説明書」をご用意しています。

カードローン
いちい きゃっする



詳しくは、本支店窓口までお問い合わせください。

 いちい信用金庫

- 契約内容をよくご確認ください。
- 収入と支出のバランスを大切に。
- 無理のない返済計画を。

この債を築いていく
SHINKIN 信用金庫

カードローン いちい きゃっする

利用限度額

最高 **500万円**

借入利率(年)

7.5%~14.5%

※利用限度額および借入利率はお客様毎に審査のうえ当金庫にて決定致します。

スマホ
パソコンで
お申込!!

主婦、パート・アルバイトの方もOK!

新規申込・増額申込・お問い合わせは

最寄りの当金庫本支店窓口へ

または、下記フリーダイヤルまで(携帯電話からもご利用になれます)

0120-99-8761 申込コード **1553**

受付 平日9:00~18:00(12/31~1/3除く)

24時間365日お申し込みなら

スマートフォン
パソコン

<https://skgt.jp/1553/>

いちい信用金庫 検索



F A X

0120-99-8768

中面の仮審査申込書にもれなくご記入の上ご送信ください。

 いちい信用金庫

いちいきゃつする 仮審査申込書兼保証委託申込書

いちい信用金庫 御中

信金ギャランティ株式会社 御中 (保証会社)

申込人は、以下の<信用金庫および保証会社に対する個人情報取扱いに関する同意条項>に同意のうえ、信金ギャランティ株式会社への保証依頼によりローンを申し込みます。

お申込みに際しての注意事項

- この仮審査申込書でのお申込は「仮申込」であり、保証会社の審査により「仮承認」となった場合、審査結果をご連絡した後、仮承認日を含め1か月以内に別途正式なお申込みおよび契約手続きが必要となります。
- この仮審査申込書に関して、当金庫ならびに保証会社より、お勤め先・ご自宅へお申込み確認のご連絡をさせて頂く場合がございます。
- 仮申込の内容と正式なお申込みの内容を並びに確認資料の内容が相違する場合や、その他相当の事由がある場合は、ご連絡した審査結果にかかわらずご希望に沿えない場合がございますのでご了承ください。
- この仮審査申込書および確認資料等は、審査結果にかかわらずご返却いたしかねますのでご了承ください。

<信用金庫および保証会社に対する個人情報の取扱いに関する同意条項>

①申込人は標記信用金庫 (以下「金庫」) および信金ギャランティ株式会社 (以下「保証会社」) が与信判断のため、以下の情報を金庫および保証会社が保護措置を講じた上で収集、保有または利用することに同意します。

- 申込人が本仮審査申込書に記載した全ての情報
- 本申込を行うものが申込人本人であることを確認する資料および収入証明書に記載された情報
- 申込人と金庫および保証会社との間における本申込以外の契約 (申込) にかかる契約 (申込) 内容、利用履歴、利用残高、利用 (返済) 状況、過去の与信判断結果に関する情報
- 後記①により金庫および保証会社が信用情報機関から取得した個人情報

②申込人は、金庫および保証会社が①(1)~(3)の個人情報を申込人に対する与信判断に利用するために金庫および保証会社が相互に利用することに同意します。

③申込人は、金庫または保証会社が①により保有した個人情報を (a) 商品・サービスの販売・勧誘 (b) 市場調査および商品・サービスの開発・研究を行うために利用することに同意します。

④申込人は、金庫または保証会社が加盟する信用情報機関 (以下、「加盟先機関」という。) および加盟先機関と提携する信用情報機関 (以下、「提携先機関」という。) に申込人の個人情報 (当該各機関の加盟会員によって登録される契約内容、返済状況等の情報のほか、当該各機関によって登録される破産等の官報情報等を含む。) が登録されている場合には、金庫および保証会社がそれを与信取引上の判断 (返済能力または転居先の調査をいう。ただし、信用金庫法施行規則第110条等により、返済能力に関する情報については返済能力の調査の目的に限る。転居先の調査は全国銀行個人信用情報センターに限る。以下同じ。) のために利用することに同意します。

⑤申込人は本申込を行った事実およびその内容、ならびに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) を金庫および保証会社から加盟先機関に提供することに同意します。

⑥金庫および保証会社の加盟先機関および提携先機関は次のとおりです。各機関の加盟資格、会員名等は、各機関の加盟資格、会員名等には、各機関のホームページに掲載されております。なお、信用情報機関に登録されている情報の開示は各機関で行います。

名称	TEL	ホームページ
金庫が加盟する個人信用情報機関	全国銀行個人信用情報センター (個信センター)	03-3214-5020 https://www.zenginkyo.or.jp/pcic/
保証会社が加盟する個人信用情報機関	(株)日本信用情報機構 (JICC) (株)シー・アイ・シー (CIC)	0570-055-955 https://www.jicc.co.jp 0120-810-414 https://www.cic.co.jp

※個信センター、JICCならびにCICは相互に提携しています。

⑦申込人は、加盟先機関が、当該申込情報を下表に定める期間登録し、加盟会員および提携先機関の会員により利用 (ただし、申込人の返済又は支払能力に関する調査のみの目的に限る。) されることに同意します。

登録期間	全国銀行個人信用情報センター (個信センター)	(株)日本信用情報機構 (JICC)	(株)シー・アイ・シー (CIC)
個人信用情報を利用した日から1年を超えない期間	個人信用情報機関に照会した日から6か月以内	個人信用情報機関に照会した日から6か月以内	個人信用情報機関に照会した日から6か月以内

⑧金庫および保証会社が保有・登録している個人情報の内容に万一不正確または誤りのあることが判明した場合には、金庫および保証会社は速やかに訂正または削除に応じるものとします。

⑨金庫および保証会社は申込人が本仮審査申込書に必要な事項の記載を希望しない場合および本同意条項の内容 (③の (a) を除く) の全部または一部に同意できない場合、本契約をお断りすることがあります。

⑩本申込による契約が不成立の場合であっても、その理由の如何を問わず、本申込をした事実に関する個人情報が一定期間利用されます。

⑪お問い合わせ窓口 信金ギャランティ (株) 〒104-0031東京都中央区京橋3-8-1 TEL 03-3538-0810 ホームページ <http://www.skg.co.jp> (金庫のホームページへのリンクがあります。) 以上

申込日	令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	申込極度額	<input type="checkbox"/> 1. 500万円コース <input type="checkbox"/> 2. 専業主婦コース (上限50万円)	審査結果のご連絡先とお時間	<input type="checkbox"/> 1. 携帯電話 <input type="checkbox"/> 2. ご自宅 <input type="checkbox"/> 3. お勤め先 <input type="text"/> 時頃 お時間は10時~16時の間でご記入ください。 特に指定のない場合は「99」とご記入ください。 ※審査状況によりご希望に沿えないことがあります。
申込区分	<input type="checkbox"/> 1. 新規 <input type="checkbox"/> 2. 増額				

日付・年月・電話番号は、左詰めのご記入をお願いいたします。

フリガナ			性別	<input type="checkbox"/> 1. 男 <input type="checkbox"/> 2. 女	生年月日	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日生
お名前 (申込人)						
ご自宅住所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>		(フリガナ) <input type="text"/>			※アパート・マンション・団地名、号・室番号までご記入ください。
お電話番号	ご自宅 <input type="checkbox"/> 無し	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	携帯電話 <input type="checkbox"/> 無し	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>		
ご家族	<input type="checkbox"/> 1. 妻 (夫) あり・子供あり <input type="checkbox"/> 2. 妻 (夫) あり・子供なし <input type="checkbox"/> 3. 独身 (家族同居)	お住まい	<input type="checkbox"/> 1. 持家 (本人名義) <input type="checkbox"/> 2. 持家 (本人ローン中) <input type="checkbox"/> 3. 持家 (家族名義) <input type="checkbox"/> 4. 社宅・官舎	<input type="checkbox"/> 5. 寮 <input type="checkbox"/> 6. 公営住宅 <input type="checkbox"/> 7. 賃貸マンション・借家 <input type="checkbox"/> 8. アパート	運転免許証番号	<input type="text"/>

専業主婦申込の方は、配偶者の生年月日と氏名をご記入ください。また、下記お勤め先は、配偶者の内容をご記入ください。

お勤めの方	<input type="checkbox"/> 0. 本人 <input type="checkbox"/> 1. 配偶者 (専業主婦申込)	配偶者の生年月日	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日生	フリガナ	配偶者氏名	<input type="text"/>		
お勤め先・屋号 (出向元/派遣元)			事業内容 (業種)	<input type="checkbox"/> 1. 農業・林業・漁業 <input type="checkbox"/> 2. 鉱業 <input type="checkbox"/> 3. 土木・建築 <input type="checkbox"/> 4. 製造 <input type="checkbox"/> 5. 卸売・小売・飲食店 <input type="checkbox"/> 6. 金融・保険	<input type="checkbox"/> 7. 不動産 <input type="checkbox"/> 8. 運輸・通信 <input type="checkbox"/> 9. 電気・ガス・水道 <input type="checkbox"/> A. サービス <input type="checkbox"/> B. 公務	年収 (税込)	<input type="text"/> 万円	
お勤め先所在地	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>		(フリガナ) <input type="text"/>					
お勤め先電話番号	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	入社年月	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月	最終学校卒業年月	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月	<input type="checkbox"/> 1. 昭和 <input type="checkbox"/> 2. 平成 <input type="checkbox"/> 3. 令和		
就業形態	<input type="checkbox"/> A. 個人事業主 <input type="checkbox"/> B. 公務員 <input type="checkbox"/> C. 正社員 <input type="checkbox"/> D. 契約社員 <input type="checkbox"/> E. 派遣社員 <input type="checkbox"/> F. アルバイト <input type="checkbox"/> G. 法人経営者 <input type="checkbox"/> H. パート	社員数 (全社合計)	<input type="checkbox"/> A. 1~4 <input type="checkbox"/> B. 5~9 <input type="checkbox"/> C. 10~19 <input type="checkbox"/> D. 20~29	お仕事の内容	<input type="checkbox"/> 1. 事務・管理 <input type="checkbox"/> 2. 労務 <input type="checkbox"/> 3. 専門・技術・保安 <input type="checkbox"/> 4. 販売	健康保険証の種類	<input type="checkbox"/> 5. 営業 <input type="checkbox"/> 6. 歩合・セールス <input type="checkbox"/> 7. 経営	<input type="checkbox"/> 1. 社会保険 <input type="checkbox"/> 2. 国民健康保険 <input type="checkbox"/> 3. 共済・組合保険 <input type="checkbox"/> 4. 船員保険

出向先/派遣先会社名	フリガナ	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	所在地電話番号	都道府県	<input type="text"/>
------------	------	--	---------	------	----------------------

当金庫お取引 (ご希望) 店名	支店	現在のお取引内容	***お取引がある場合は番号を左詰めでご記入ください***	
<input type="checkbox"/> 1. 取引あり <input type="checkbox"/> 2. 取引なし	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1. 普通 (総合口座)・貯蓄 <input type="checkbox"/> 2. 当座 <input type="checkbox"/> 3. 定期・定積・財形 <input type="checkbox"/> 4. 住宅ローン <input type="checkbox"/> 5. その他ローン	<input type="checkbox"/> 1. 公共料金の引落 <input type="checkbox"/> 2. クレジットカードの引落 <input type="checkbox"/> 3. その他引落	<input type="checkbox"/> 1. 給与振込 <input type="checkbox"/> 2. 年金受取

本人確認	確認日	令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	係印	検印	在籍確認	令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	1. 電話 2. 訪問 3. 面識あり 4. ()	確認印	商品区分	1. カードローン (I)	申込形態	1. 渉外 2. 店頭 3. 電話 4. 郵送 5. FAX 6. その他	結果連絡日	令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	係印	検印
本人確認書類	1.健康保険証 2.運転免許証 3.パスポート 4.その他 ()				AM/PM											
受付日	令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	保証依頼日	令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	受付番号	<input type="text"/>	保証番号	<input type="text"/>	金庫コード	1553	申込形態				店コード	<input type="text"/>	
住宅ローン区分	<input type="checkbox"/> 1. 新規 <input type="checkbox"/> 2. 取組中 (残期間5年以上有)	実行 (予定) 年月	平成・令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月	審査結果受信確認	<input type="checkbox"/>											

(注) FAX 送信方向 (こちらから送信してください。)

FAX 送信票は不要です。