

3. 必ず申込みのご本人が正確にご記入ください。この予約審査申込書の記入内容と、ご来店時にご提示いただく正式申込書及び確認資料の内容と相違している場合、ご連絡した審査結果にかかわらず、ご契約をお断りする場合があります。

年 月 日

お客様相談室 〒102-8503 東京都千代田区麴町5-2-1 TEL03-5275-0211

金融機関記入欄	取次登録	☐ 1店頭申出 ☐ 2店頭勧誘 ☐ 3得意先 ☐ 4()	申込者 確認	面談日時 月 日 (午前・午後) 時 分	検印	本人確認資料 健康保険証 運転免許証 その他	種類 ☐ 組合 ☐ 国民 ☐ 協会 ☐ その他()
				面談場所 ☐ 店頭 ☐ 勤務先 ☐ 自宅 ☐ その他()	係印		記号 番号