

とねしんぎゃつする 500 仮審査申込書兼保証委託申込書

利根郡信用金庫 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。

お申込みの際の注意事項

- この仮審査申込書でのお申込みは「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ならびに確認資料の内容が相違している場合や、その他相当の理由がある場合は、ご連絡した審査結果にかかわらずご希望に添えない場合も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ません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申込人は保証信用金庫 (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④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、金庫および保証会社が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不渡情報、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、利用目的が法令 (信用金庫法施行規則第110条および第111条等) に基づき限定される場合には、当該利用目的以外で利用いたしません。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、各機関のホームページに掲載されています。

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 (KSC)	03-3214-5020 http://www.zenginkyo.or.jp/paic/index.html
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)	0120-441-481 http://www.jicc.co.jp
	(株) シー・アイ・シー (CIC)	0120-810-414 http://www.cic.co.jp

*KSC、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。

名称	全国銀行個人信用情報センター (KSC)	(株) 日本信用情報機構 (JICC)	(株) シー・アイ・シー (CIC)
登録期間	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ヶ月間を超えない期間	個人信用情報機関に照会した日から6ヶ月間

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が一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.t.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	平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	<input type="radio"/> カードローン <input type="checkbox"/> 1. 500万円コース 2. 専業主婦コース <input type="radio"/> フリーローン <input type="checkbox"/> 1. 500万円コース 2. 専業主婦コース (必要予定額) <input type="text"/> 万円 (返済予定期間) <input type="text"/> 6か月以上120か月以内 <input type="text"/> か月	審査結果のご連絡先 <input type="checkbox"/> 1. 携帯電話 <input type="checkbox"/> 2. ご自宅 <input type="checkbox"/> 3. お勤め先 ご連絡可能なお時間 <input type="checkbox"/> ※ 10時~16時の間でご記入ください。
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、左詰めでご記入をお願いします。

※上記のカードローン、フリーローンご希望のいずれかに○印をご記入ください。

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 <input type="checkbox"/> 1. 昭和 <input type="checkbox"/> 2. 平成	お名前 (申込人)
------	--	----	--	------	--	-----------

ご自宅住所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>		(フリガナ)		※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。	
	都道府県					

お電話番号	ご自宅 <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 4. 独身・家族別居 <input type="checkbox"/> 2. 妻 (夫) あり・子供なし 5. 独身・子供あり <input type="checkbox"/> 3. 独身 (家族同居)	お住まい	<input type="checkbox"/> 1. 持家 (本人名義) 5. 寮 <input type="checkbox"/> 2. 持家 (本人ローン中) 6. 公営住宅 <input type="checkbox"/> 3. 持家 (家族名義) 7. 賃貸マンション・借家 <input type="checkbox"/> 4. 社宅・官舎 8. アパート	運転免許証番号	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 無し
-------	--	---	-----	---	------	---	---------	----------------------	-----------------------------

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 <input type="checkbox"/> 1. 昭和 <input type="checkbox"/> 2. 平成	フリガナ	配偶者氏名
-------	--	----------	--	------	-------

お勤め先・屋号 (出向元/派遣元)	(フリガナ)	事業内容 (業種)	<input type="checkbox"/> 1. 農業・林業・漁業 7. 不動産 <input type="checkbox"/> 2. 鉱業 8. 運輸・通信 <input type="checkbox"/> 3. 土木・建築 9. 電気・ガス・水道 <input type="checkbox"/> 4. 製造 10. サービス <input type="checkbox"/> 5. 卸売・小売・飲食店 B. 公務 <input type="checkbox"/> 6. 金融・保険	年収 (税込)	<input type="text"/> 万円
-------------------	--------	-----------	--	---------	-------------------------

お勤め先所在地	(フリガナ)		都道府県				
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 <input type="checkbox"/> 1. 昭和 <input type="checkbox"/> 2. 平成	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		
就業形態	<input type="checkbox"/> A. 個人事業主 D. 契約社員 <input type="checkbox"/> B. 公務員 E. 派遣社員 <input type="checkbox"/> C. 正社員 F. アルバイト・パート	社員数 (全社合計)	<input type="checkbox"/> A. 1~4 E. 30~49 I. 1000 以上 <input type="checkbox"/> B. 5~9 F. 50~99 <input type="checkbox"/> C. 10~19 G. 100~499 <input type="checkbox"/> D. 20~29 H. 500~999	お仕事の内容	<input type="checkbox"/> 1. 事務・管理 5. 営業 <input type="checkbox"/> 2. 労務 6. 歩合・セールス <input type="checkbox"/> 3. 専門・技術・保安 7. 経営 <input type="checkbox"/> 4. 販売	健康保険証の種類	<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	〒 -	所在地	() - () - ()	都道府県
			電話番号		

当金庫お取引 (ご希望) 店名	支店	現在の取引内容
当金庫との取引	<input type="checkbox"/> 1. 取引あり <input type="checkbox"/> 2. 取引なし	<input type="text"/> 1. 普通 (総合口座)・貯蓄 2. 当座 3. 定期・定積・財形 4. 住宅ローン 5. その他ローン

お取引がある場合は番号を左詰めでご記入ください

本人確認	確認日	平成 年 月 日	係印	検印	在籍確認	平成 年 月 日	1. 電話 2. 訪問 3. 面識あり 4. ()	確認印	商品区分	<input type="checkbox"/> 1. カードローン (I) <input type="checkbox"/> 3. フリーローン (I)	申込形態	<input type="checkbox"/> 1. 渉外 4. 郵送 <input type="checkbox"/> 2. 店頭 5. FAX <input type="checkbox"/> 3. 電話 6. その他	結果連絡日	平成 年 月 日
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 1. 健康保険証 2. 運転免許証 <input type="checkbox"/> 3. パスポート 4. その他 ()													
受付日	平成 年 月 日	保証依頼日	平成 年 月 日	受付番号		保証番号		金庫コード	1 2 0 : 8				店コード	
メモ								ファックス送信時間					審査結果受信確認	

金庫使用欄

(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。



FAXでお申込みの方は
0120-99-8768

必ずお申込みになるご本人様が自筆で太枠線の全ての項目を記入してください。未記入の項目がある場合、審査できなくなる場合があります。