

ろうきんローン仮審査申込書

お申込日
20 年 月 日
(借入希望日20 年 月 日)

下記のとおり借入をしたく申込みます。ご承認のうえは速やかに所定の手続を行います。 * FAX送信する場合は、番号をお間違えないように確認してお送りください。

お申込予定金額 ご返済希望期間 ご返済希望額 お使いみち
毎月 (万円) 円
ボーナス (万円) 円
□住宅費 □生計費 □耐久消費財購入 □レジャー費
□教育費 □医療費 □冠婚葬祭費 □自動車費
□借金返済 □育児・介護 □自己再開発 □生活資金その他
具体的なお使いみち

おとところ フリガナ
現在の住まい
1. 本人持家 2. 配偶者持家 3. 家族持家 4. 社宅・寮
5. 公営賃貸 6. 民間賃貸 7. その他()
※家賃(,000円) ※居住年数が1年未満の場合の転居理由
1. 住宅購入・新築 2. 世帯独立
3. 転勤 4. その他()
居住年数 年 月
お電話番号
ご自宅 ()
携帯電話 ()
ご家族状況
配偶者 (有・無)
同居家族[本人を除く] (人)
扶養家族 (人) 子供 (人)
おなまえ フリガナ
前年年収(税込)
給与 その他() 収入) 円
合計 円

生年月日 昭和・平成 年 月 日 (満 歳)
同居家族の前年年収(税込) 万円

勤務先所在地
勤続年数 年 月
定年 年齢 歳
退職金見込額 万円
TEL () (内線)

勤務先名 業種
会員名
□労働組合 ()
□生協会員 ()
※同居配偶者の方が生協会員ですか (はい・いいえ)
□その他 ()

雇用形態
1. 正社員
2. 公務員・団体職員
3. 契約・パート・派遣社員
4. その他()
従業員数(親・子会社含む)
1,000人超・1,000人以下
500人以下・100人以下
50人以下・10人以下
職種
1. 事務、研究開発 2. 工場労働者 3. 土木・建築・機械工、運転手
4. 教員 5. 販売、営業、接客 6. 介護、看護、保育
7. 保安 8. 医師、弁護士等 9. 無職
10. その他()

ろうきん以外のお借入
ローンの種類
該当を○で囲んでください
(無担保・有担保) ローン
(無担保・有担保) カード
(無担保・有担保) ローン
(無担保・有担保) カード
(無担保・有担保) ローン
(無担保・有担保) カード
お借入先
契約年月
当初借入額(極度額)
お借入残高
年間ご返済額
必要資金
自己資金
本人
()
他ローン()
万円
万円
万円
万円
万円
万円

↑現在ご利用中のクレジットカードを含め正しくご申告ください。

【お申込にあたっての確認事項】
仮申込の結果、保証委託先となる「(一社)日本労働者信用保証協会」または「(一財)北海道労働者信用基金協会」ではご希望に添えない場合、「SMBCFファイナンスサービス(株)」に再度保証を依頼できます。その場合、「SMBCFファイナンスサービス(株)」保証用の、「個人情報」の収集・保有・利用・提供に関する同意書の提出が必要となります。また、個人信用情報機関の利用および登録も再度行われます。
「SMBCFファイナンスサービス(株)」での再審査をご希望されない場合のみ、右枠の再審査希望確認欄にチェックを入れてください。
「SMBCFファイナンスサービス(株)」保証再審査希望の確認
希望しません
□

ご連絡先
() 携帯電話
() 自宅
() 勤務先
() その他< >
() 労金名で連絡可
() 担当個人名で連絡
※ご希望のご連絡先に○印をお付けください。
※FAXでお申込みの場合は、お申込みの内容について確認をさせていただきます。
※ご希望の時間をご記入ください。土・日・祝日を除く9:00~17:00まで
(午前・午後 時頃)

○お申込人ご本人が必ずご記入ください。また記入項目は漏れなくご記入願います。○融資のお申込みには、別途正式なお手続きが必要となります。○事実と著しく反する内容を記入した場合、反社会的勢力に該当する場合、過去に口座の不正利用の経歴がある場合はローンのご利用が出来ないことを予めご承知おき下さい。○ご記入された内容に基づき仮審査をさせていただきます。万一、当庫もしくは当庫と提携している保証協会または保証会社の審査基準に合致しない場合、融資をお断りすることがありますので予めご承知おき下さい。○なお、審査にあたっては、信用情報機関から得た残高やお支払い状況などが記載された情報も参考にしておりますので、ご自身の情報又は信用情報機関の役割・目的などの詳しい内容についてお知りになりたい場合は各情報機関の相談窓口へお問い合わせ下さい。

金庫使用欄 仮審査申込書
支店名
検印 係印
受付方法
1. 本人面談受付
2. 第三者()より受付
3. FAX受付
4. 郵送受付
※本人面談以外受付日
本人意思確認日時 確認方法 備考
月 日 1. 面談
() : () 2. 電話
※本人面談受付の場合記載不要
照合チェック
□ 約定に定める「反社会的勢力」に該当する者でないこと。(旧姓・別字体)

同意書
同意書説明方法(該当する説明方法の必要事項を記入)
電話 面談
同意書写し 交付者 説明者
交付日
CIF 0 1
DM不要の場合 □今回登録 □登録済
DM要の場合 □未設定 □今回解除
申込番号 0 1 2 0