

# 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		お支払い	
万円	年 月	毎月 ( 万円) 円		<input type="checkbox"/> 住宅費	<input type="checkbox"/> 生計費
		ボーナス ( 万円) 円		<input type="checkbox"/> 耐久消費財購入	<input type="checkbox"/> レジャー費
				<input type="checkbox"/> 教育費	<input type="checkbox"/> 医療費
				<input type="checkbox"/> 冠婚葬祭費	<input type="checkbox"/> 自動車費
				<input type="checkbox"/> 借金返済	<input type="checkbox"/> 育児・介護
				<input type="checkbox"/> 自己再開発	<input type="checkbox"/> 生活資金その他
				具体的なお支払い	

おとこ	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( )	
お電話番号	ご自宅 ( ) - 携帯電話 ( ) -	ご家族状況	配偶者 (有・無)	
おなまえ	フリガナ	同居家族[本人を除く] ( 人)	扶養家族 ( 人) 子供 ( 人)	
		前年年収(税込)	給 与 円 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	TEL ( ) - (内線 )	勤続年数	年 月	定年 年齢	歳	退職金 見込額	万円

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	お借入先	契約年月	当初借入額 (極度額)	お借入残高	年間 返済額	必要資金	万円
	( 無担保・有担保 ) ローン				万円	万円	万円	自己	万円
	( 無担保・有担保 ) カード			年 月	万円	万円	万円	本人	万円
	( 無担保・有担保 ) ローン				万円	万円	万円	( )	万円
	( 無担保・有担保 ) カード			年 月	万円	万円	万円	他ローン( )	万円
	( 無担保・有担保 ) ローン				万円	万円	万円		万円
	( 無担保・有担保 ) カード			年 月	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。

ご連絡先	( ) 携帯電話	( ) 労金名で連絡可	※ご希望のご連絡先に○印をお付けください。
	( ) 自宅	( ) 担当個人名で連絡	※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。
	( ) 勤務先		※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
	( ) その他		(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機関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合わせ下さい。

支店名		係 印		受付方法	
				1. 本人面談受付	
				2. 第三者( )より受付	※本人面談以外 受付日
				3. FAX受付	
				4. 郵送受付	
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					
<input type="checkbox"/> 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 交付日			検 印	交付者	説明者
CIF	0	1			
DM不要の場合	<input type="checkbox"/> 今回登録	<input type="checkbox"/> 登録済	検 印	係 印	
DM要の場合	<input type="checkbox"/> 未設定	<input type="checkbox"/> 今回解除			
申込番号 0 1 2 0					