

中央労働金庫〔取扱店〕あて

取扱店	FAX	
	TEL	

(ご注意) 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。
また、送信後、送信先の取扱店に受信確認の電話連絡をお願いします。

無担保ローン・マイプラン・教育ローン (カード型)

仮 審 査 申 込 書

私は、「個人情報の収集・保有・利用・提供に関する同意書」を添えて、下記のローンを申込みます。

※ [ローン1] [ローン2] はひとつお選びください。2つ同時にご希望のときはお申込書類は別々に作成してください。

※ ご希望返済額は、ご融資後の実際の返済額とは異なります。

ご記入日	年 月 日	お借入希望日	年 月 日				
[ローン1] 無担保ローン		ご希望ローン名	ローン	お使用みち		(具体的にご記入ください)	
ご希望借入額	万円	ご返済希望期間	年 月	ご希望返済額	毎月	円	ボーナス 円
[ローン2] カードローン		お申込内容	1. 新規契約 2. 極度額の増額	ご返済方式	1. 残高スライド型 2. 定額型		
□ マイプラン □ 教育ローン (カード型)				※マイプラン新規契約の申込みのみ選択可能です。			
ご希望極度額	万円	毎月ボーナス加算返済	※マイプランについては、極度額 50 万円超の申込みの方のみ選択可能です。 1. 希望する 2. 希望しない				

会員名							
お名前		フリガナ	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)	
ご住所		〒 (-)			自宅電話	()	
お住まい		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 ()			携帯電話		
前居住年数		年 月	転居理由		居住年数		年 月
※ 居住年数が 1 年未満の方は、前居住年数をご記入のうえ転居理由を選択して下さい。		1. 住宅購入・新築 2. 世帯独立 3. 転勤 4. その他 ()		ご家族		配偶者 (有・無) 同居家族 [本人を除く] 人 扶養家族 人	
コープローンの場合		生協名	お申込人と生協組合員との関係		生協加入年数	年 月	
お勤め先		名称	従業員数 (親・子会社含む)		業種	勤続年数	年 月
		所在地	Tel ()		健康保険	定年	有 (歳) ・ 無
		所属職場名	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. 経営者 9. 医師、弁護士等 10. 無職 11. その他 ()		健康保険 1. 健康保険 2. 国民健康保険 3. 共済組合 4. その他		
年 収		前年度税込 万円		同居家族年収		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 万円	
現在の お借入 状況	担保区分	お借入先	契約年月	当初借入額 (極度額)	借入残高	年間返済額	
	(無担保・有担保) ローン (無担保・有担保) カード			万円	万円	万円	
	(無担保・有担保) ローン (無担保・有担保) カード			万円	万円	万円	
	(無担保・有担保) ローン (無担保・有担保) カード			万円	万円	万円	

問合せ事項、仮審査結果の連絡先	<input type="checkbox"/> ご自宅	<input type="checkbox"/> 携帯電話
※ご指定のない場合は、「ご自宅」とさせていただきます。	<input type="checkbox"/> その他 (: Tel - -)	

○仮審査の結果は、申込人あてに回答します。申込みのご希望にそえない場合がありますので、あらかじめご了承ください。
○仮承認となり、ローンをご利用いただく際には、改めて正式申込書等および金庫指定の確認書類の提出が必要となります。仮承認の有効期限は 1 か月間となりますので、期限内に正式の借入申込みの手続きをしてください。
○正式申込書後、改めて本審査を行います。正式申込書の内容が「仮審査申込書」の内容と相違した場合、他社からの借入等によりお客様の信用状態に変更が生じた場合、または反社会的勢力等に該当することが判明した場合等には、ローン利用のご希望にそえない場合がございますのであらかじめご了承ください。

(金庫使用欄)

検印	受付者	部店長	次長	代理	担当	備考

- (1) 受付日: 年 月 日
(2) 個人情報の収集・保有・利用・提供に関する同意書 確認済