

あいしん フリーローンDASH 仮審査申込書

(フリーローンDASH以外をお申込の方は下記に商品名をご記入ください。)

FAX 052-451-8200

()ローン仮審査申込書

金融機関コード 1 5 5 0 -

愛知信用金庫 御中 (取扱店)

支店

保証委託先

株式会社オリエントコーポレーション 御中

※お申込みにあたっての留意事項

- 下記の「本申込みにかかる個人情報の取扱いに関する事項」を確認し、同意のうえお申込みください。2.この申込書はあいしんフリーローンDASH(以下「本ローン」)の仮審査申込書です。ご利用いただくには、別途正式なお手続きが必要となります。審査結果のご連絡の後、1ヶ月以内にご本人がお取引店までご来店ください。
- 必ず申込みのご本人が正確にご記入ください。この仮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。

私は下記の本申込みにかかる個人情報の取扱いに関する事項に同意のうえ、本ローンの仮審査を申込みます。	お申込年月日	年 月 日	お取引先ご希望店
---	--------	-------	----------

お名前	フリガナ 姓	名	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 (歳)	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
			電話	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 呼出()様方 <input type="checkbox"/> 無 携帯	-			
ご住所	〒フリガナ 都道府県			他社ローン残高	(住宅ローンを除く) 万円			
ご家族	配偶者 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 同居家族()人	住居	<input type="checkbox"/> 1自己所有 <input type="checkbox"/> 2家族所有 <input type="checkbox"/> 3社宅・官舎 <input type="checkbox"/> 4借家 <input type="checkbox"/> 5賃貸マンション <input type="checkbox"/> 6公営・公団 <input type="checkbox"/> 7アパート <input type="checkbox"/> 8寮 <input type="checkbox"/> 9他	居住年数	年 月			
お勤め先	名称	フリガナ	電話	- - 内線()		従業員数	人	
	所在地	〒	所属部課			勤続年数	年 月	
	出向・派遣先名称		出向・派遣先電話	- -		ご自身の年収(税込)	万円 (その他の収入を含め)	
	職種	<input type="checkbox"/> 1公務員 <input type="checkbox"/> 2公的資格者 <input type="checkbox"/> 3会社員 <input type="checkbox"/> 4小売 <input type="checkbox"/> 5自営業 <input type="checkbox"/> 6パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 7派遣	<input type="checkbox"/> 9お勤めでない方	ご自身には収入がなく配偶者に収入のある方		配偶者の職種の年収(税込)		
業種	<input type="checkbox"/> 1不動産 <input type="checkbox"/> 2小売 <input type="checkbox"/> 3サービス <input type="checkbox"/> 4教育 <input type="checkbox"/> 5建築・工事 <input type="checkbox"/> 6金融 <input type="checkbox"/> 7陸運 <input type="checkbox"/> 8製造 <input type="checkbox"/> 9飲食 <input type="checkbox"/> 10接客・娯楽 <input type="checkbox"/> 11医療・介護 <input type="checkbox"/> 12他	<input type="checkbox"/> 1年金生活者 <input type="checkbox"/> 2他	<input type="checkbox"/> 1公務員 <input type="checkbox"/> 2公的資格者 <input type="checkbox"/> 3会社員 <input type="checkbox"/> 4自営業 <input type="checkbox"/> 5パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 6派遣		(その他の収入を含め) 万円			
当金融機関との取引状況	取引開始	年 月	金融機関ご利用状況	金融機関名	預金(内定期性)	ローン名	借入残高	年間返済額
	<input type="checkbox"/> 1普通・当座・定期・定積 <input type="checkbox"/> 2財形・財形年金 <input type="checkbox"/> 3給与・年金・配当金振込 <input type="checkbox"/> 4住宅ローン・カードローン・その他ローン <input type="checkbox"/> 5自振(電話・電気・ガス・水道・税金・NHK・カード・その他) <input type="checkbox"/> 6その他()	月 日 現在	計	当金融機関	千円 ()		千円	千円

お申込内容	お使いみち (具体的にご記入願います)	お借入希望額	万円	備考欄
		毎月返済元金	万円	
		半年ごと増額元金	万円	
		お支払希望回数	回	

【本申込みにかかる個人情報の取扱いに関する事項】	登録情報	登録期間		
	氏名、生年月日、住所、電話番号、勤務先等の本人情報	KSC	CIC	JICC
1.個人情報の収集、利用、保有	下記が登録されている期間	同左	同左	同左
2.個人信用情報機関への登録・利用	本契約に係る申込みをした事実	金融が信用情報を利用した日から1年を超えない期間	保証会社が個人信用情報機関に照会した日から6か月間	保証会社が個人信用情報機関に照会した日から6か月以内
3.個人情報の提供・利用	極度額、支払回数、年間請求予定額等申込の内容、取引の履歴に関する個人情報の全部又は一部、及びその他各加盟する個人信用情報機関が定める情報となります。			
4.個人情報の開示・訂正・削除	申込者は、本申込みにおいて、金融及び保証会社が与信取引上の判断をするにあたり、申込者の金融及び保証会社における取引全般に関する情報を相互に利用することに同意します。			
5.本条項に不同意の場合	(1)申込者は、個人情報について金融及び保証会社の所定の方法で開示を請求できます。ただし、業務の適正な実施に支障を及ぼすおそれがある場合及び個人情報保護法に別途定めがある場合に該当すると判断した場合は開示しません。			
6.本申込み契約が不成立の場合	(2)開示の結果、客観的な事実について、不正確または誤りである場合は訂正または削除に応じます。			
7.お問合せ窓口	(3)金融及び保証会社が個人信用情報機関に提供した個人情報の開示を求める場合には、当該個人信用情報機関に連絡して下さい。尚、開示・訂正・削除については、個人信用情報機関の定めに従うものとします。			
8.本人確認資料	本条項に関するお問合せ及び上記4の開示・訂正・削除の請求のお申出先は、下記お問合せ窓口となります。なお、保証会社では、個人情報の保護に関する管理責任者として、個人情報統括責任者(個人情報保護の保護と利用に関する所管部の担当役員)を設置しております。			
9.健康保険証	(1)金融のお問合せ窓口 あいしん信用金庫 (http://www.aichishinkin.co.jp/) 〒453-0015 名古屋市中村区椿町19番4号 TEL.052-446-5201			
10.運転免許証	(2)保証会社のお問合せ窓口 株式会社オリエントコーポレーション (http://www.orico.co.jp/) 株式会社オリエントコーポレーション 〒102-8503 東京都千代田区麹町5-2-1 TEL.03-5275-0211			

金融機関記入欄	取次経緯	<input type="checkbox"/> 1店頭申出 <input type="checkbox"/> 2店頭勧誘 <input type="checkbox"/> 3得意先 <input type="checkbox"/> 4()	確認	申込者	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	種類	<input type="checkbox"/> 組合 <input type="checkbox"/> 国民 <input type="checkbox"/> 協会 <input type="checkbox"/> その他()
	取次経緯				面談場所	<input type="checkbox"/> 店頭 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他()	係印	健康保険証	記号	番号	