

お申込み F A X 番号 0 1 5 5 - 2 4 - 0 3 5 4

十勝信用組合 御中

保証委託先 全国しんくみ保証株式会社 御中  
再保証委託先 株式会社オリエントコーポレーション 御中

お申込み日は必ずご記入下さい

お申込日	年	月	日
借入希望日	年	月	日

## しんくみ保証カードローン予約申込書

私は全国しんくみ保証株式会社の保証ならびに株式会社オリエントコーポレーションの再保証（以下、併せて保証会社という）により、下記の事項に同意のうえ「カードローン」の申込みをします。

お借入希望額（いずれかに をしてください） 10万円・20万円・30万円・40万円・50万円

お 申 込 人	お名前	フリガナ		1. 男	生年月日	昭和	年	月	日	満	歳			
				2. 女	お電話	市外局番	局番	番号						
	ご住所	フリガナ												
	おつとめ先	勤続先名	お電話	( )	事	商号	お電話	( )						
		所在地				業	所在地							
		営業内容	所属名	年収	者	事業内容	資本金	万円	従業員数( )名	うち家族( )名				
		資本金	万円	勤続		年	カ月	万円	売上高	万円	営業年数	年	年収	万円
	ご家族	名	構成	配偶者(有・無)・子供( )名	住まい	持家(本人名義・家族名義)・マンション(分譲・賃貸)・借家・アパート(公営・民営)・社宅・その他( )					居住年数	年		
	既借入金	有担	万円	無担	万円	当組合取引開始日						年	月	日
	取引状況	1. 普通・当座・定期・定積 2. 給与・年金・配当金振込 3. 住宅ローン・住公・カードローン・その他ローン 4. 自振(電話・電気・ガス・NHK・その他) 5. その他( )												

< ローンのご予約 >

< 審査結果のご連絡 >

< ご来店正式お申込み >

F A X でのお申込み

このローン予約申込書に必要事項を記入・捺印の上 F A X して下さい。

郵送でのお申込み

このローン予約申込書に必要事項を記入・捺印の上郵送して下さい。



お申込み頂いた内容の  
審査結果を電話または  
郵送でご案内致します。



事前に審査させていただきますので、  
一度のご来店で、お申込み手続きが  
完了します。  
必要書類などをご持参の上、審査  
結果ご連絡日から1ヵ月以内にお  
申込者ご本人がご来店下さい。



送付先：〒080-0010 帯広市大通南9丁目20番地 十勝信用組合 本店

### 【予約申込審査依頼の前に】

- 私は、貴組合ならびに保証会社の審査の結果「仮承認」となった後に、貴組合ならびに保証会社に別途正式な申込みならびに正式契約をすることに同意します。
- 私は、この申込みに関して保証会社が取引上の判断をするにあたっては、保証会社が加盟する下記記載の個人情報機関および同機関と提携する個人情報機関に私の信用情報が登録されている場合には、保証会社がそれを利用することに同意します。
- 私は、申込みに関して保証会社が取引上の判断の為、保証会社の加盟する個人情報機関を利用した場合には、その利用した日等が当該情報機関に登録され、加盟会員が、登録の日から当該機関が定める期間、それを取引上の判断のために利用することに同意します。
- 私は、この申込みおよびこの契約期間内において、貴組合ならびに保証会社が取引上の判断をするにあたり、私の貴組合ならびに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。

<オリエントコーポレーションの加盟する個人情報機関>

株シー・アイ・シー(略称CIC) 0120-810414(フリーダイヤル) 株シーシーピー(略称CCB) 0120-440029(フリーダイヤル)

### 申込みにあたっての留意事項

- この申込書はローンの「予約申込み」です。ご利用頂くには、別途正式な申込みが必要となります。審査結果のご連絡の後、1ヵ月以内にご本人がお取引店までご来店下さい。
- 必ず申込みのご本人が正確にご記入下さい。この予約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ならびに確認資料の内容とが相違している場合、ご連絡した審査結果に関わらず、ご契約をお断りする場合がありますので、予めご了承下さい。
- この予約申込書は、審査結果に関わらずご返却いたしませんのでご了承下さい。
- 正式なお申込みを頂いた時点でお客様に著しい信用変動がある場合には、お申込みをお受けできない場合がありますので、予めご了承下さい。

申込経緯 1. F A X 2. 郵送 3. 店頭 4. 渉外 5. その他( )

本人確認使用欄	
年月日	
時間	時 分
場所	
方法	
担当者	

受付店舗使用欄	
取扱店名	
電話番号	
担当者名	

オリコ使用欄