

むさしのプレミアム教育ローン 仮申込書



株式会社 武蔵野銀行 御中 [保証委託先 むさしのカード株式会社]

◆お申込みに際してのご同意事項◆

1. 私および連帯保証人(予定者を含む。以下同じ)は、上記保証会社の保証により、株式会社武蔵野銀行(以下「銀行」という)に標記ローンの利用を申込みます。なお、この仮審査申込書の記入内容は事実と相違ありません。
2. この申込みを行うにあたって保証会社の保証が得られない場合が生じて一切異議を述べません。
3. 保証会社の保証が得られない場合には銀行から融資を受けられないことに異議を述べません。
4. 私および保証人が申込みした、または契約した事実に関する情報は、与信判断および与信後の管理のため、銀行ならびに保証会社が加盟する個人情報機関に登録され、当該加盟会員および当該機関と提携する他の個人情報機関の加盟会員がそれを利用することに同意します。

私および連帯保証人は、上記の「お申込みに際してのご同意事項」および別紙の「個人情報の取扱いに関する同意条項」の内容を確認し、同意のうえ標記ローンを申込みます。
(配偶者の方の所得を合算して審査させていただく場合)

お申込人氏名 (自署捺印)	印	連帯保証人氏名 (自署捺印)	印
------------------	---	-------------------	---

太枠線内は、必ずお申込みご本人さまが正確にご記入ください。 お申込日 平成 年 月 日

借入希望額	金 万円	返済期間	年(内据置期間 年)	借入希望日	月 日
資金使途	進学先	入学金	万円		
	<input type="checkbox"/> 医・歯・薬学部等に係わる教育資金	授業料	万円		
	<input type="checkbox"/> 海外留学に係わる教育資金	その他()	万円		
		合計	万円		

お 申 込 者					
お名前	フリガナ	性別	生年月日		
	印	男 女	昭和 平成	年 月 日	(歳)
ご住所	フリガナ	〒	ご自宅 電話番号	市外局番	局番 番号
			携帯電話	-	-
お住まい	1.自己所有 2.家族所有 3.官舎・社宅・寮 4.借家・賃貸マンション 5.アパート		入居年月	1.昭和 2.平成 年 月	
ご家族	本人を除く家族数 人 [配偶者、子供(人)、父・母、その他(人)]				

ご職業	1. 会社員 2. 会社役員 3. 官公庁職員 4. 自営業 5. その他	業種	1.製造・建設業 2.卸売・小売り 3.公共・公益事業 4.飲食・旅館 5.運輸・倉庫業 6.生保セールス・訪問販売 7.教育・医療 8.放送・出版 9.不動産業 10.金融機関 11.その他サービス 12.農林水産			
	お勤め先	フリガナ	勤務先電話番号			
	お勤め先所在地	〒	市外局番	局番	番号	
	資本金	1. 1千万円未満 2. 1千万円以上 3. 5千万円以上 4. 1億円以上 5. 5億円以上				
	従業員数	1. 10名未満 2. 10名以上 3. 50名以上 4. 100名以上 5. 300名以上 6. 1000名以上				
	所属部課名	役職	1.一般 2.管理職 3.役員			
入社年月	1. 昭和 2. 平成 年 月	勤続年数	年 月	前年度税込年収 (自営業者は前年度所得額)	万円	

所得合算	配偶者の方の所得を合算して審査させていただくことも可能です。その場合、配偶者の方に連帯保証人となっていただきますので、本欄にもご記入ください。 所得合算をしない場合、この欄のご記入は不要です。					不動産収入	有・無	
	配偶者さまのお名前	フリガナ	性別	お勤め先名	前年度年収	万円	事業収入	有・無
	生年月日	昭和・平成 年 月 日(歳)	男 女					
	勤務先電話番号	-	勤続年数	年 月				

借入金の内訳 (本件を除く)	借入金(他行・他社等を含む)	借入先	借入残高	年間返済額
	住宅ローン(銀行・住宅金融支援機構・その他)		万円	万円
	カードローン		万円	万円
	無担保ローン		万円	万円
	その他		万円	万円
	合計		万円	万円

お取引店(ご希望店)	お取引年数	お取引項目(ご本人さま名義) [該当項目に○印]
支店	1.1年以上 2.1年未満 3.新規	給与振込 定期預金 住宅ローン 住宅金融支援機構 公共料金(電気 電話 NHK ガス 水道) JCB VISA

ご照会先	◆アンケートへのご協力をお願いします。 本ローンをお申込みいただいたきっかけを教えてください。	メールオーダー係使用欄
自宅・携帯・勤務先 いずれかに○印をおつけください。	1.行員より 2.ATMコーナーのチラシ 3.店内ポスター 4.新聞広告 5.ラジオ広告 6.インターネット広告 7.ホームページ 8.ローン比較サイト 9.電車内ポスター 10.その他 ありがとうございました	店番 CIF DM

FAX 0120-16016340

不備のないよう太枠線内を必ずお申込みご本人さまが正確にご記入ください。
 (注)ご記入内容に不備があると、お客さまへの問い合わせなどで手続きにお時間のかかる場合がございます。

むさしのプレミアム教育ローン 仮申込書

【記入例】



株式会社 武蔵野銀行 御中 [保証委託先 むさしのカード株式会社]

◆お申込みに際してのご同意事項◆

1. 私および連帯保証人(予定者を含む。以下同)は、上記保証会社の保証により、株式会社武蔵野銀行(以下「銀行」という)に標記ローンの利用を申込みます。なお、この仮審査申込書の記入内容は事実と相違ありません。
2. この申込みを行うにあたって保証会社には保証が得られない場合が生じて一切異議を述べません。
3. 保証会社の保証が得られない場合には銀行から融資を受けられないことに異議を述べません。
4. 私および保証人が申込みした、または契約した事実に関する情報は、与信判断および信後の管理のため、銀行ならびに保証会社が加盟する個人信用情報機関に登録され、当該加盟会員および当該機関と提携する他の個人信用情報機関の加盟会員がそれを利用することに同意します。

私および連帯保証人は、上記の「お申込みに際してのご同意事項」および別紙の「個人情報の取扱いに関する同意条項」の内容を確認し、同意のうえ標記ローンを申込みます。
 (配偶者の方の所得を合算して審査させていただく場合)

お申込人氏名 (自署捺印)	武蔵野 太郎		連帯保証人氏名 (自署捺印)		
------------------	---------------	--	-------------------	--	--

太枠線内は、必ずお申込みご本人さまが正確にご記入ください。 お申込日 平成〇〇年〇〇月〇〇日

借入希望額	金	1,500 万円	返済期間	年(内据置期間 年)	借入希望日	月 日
資金使途	進学先		入学金		500 万円	
	<input checked="" type="checkbox"/> 医・歯・薬学部等に係わる教育資金	授業料		1,000 万円		
	<input type="checkbox"/> 海外留学に係わる教育資金	その他()		万円		
			合計		1,500 万円	

お申込者					
お名前	フリガナ ムサシノ 太郎	性別	男性	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日 (〇〇歳) 平成 ()
ご住所	フリガナ サイタマケンサイタマシオオミヤクサクラギチョウ 〒 331-0825 埼玉県さいたま市大宮区桜木町1-10-18	ご自宅電話番号	市外局番 048	局番 〇〇〇〇	番号 〇〇〇〇
お住まい	<input checked="" type="checkbox"/> 自己所有 2. 家族所有 3. 官舎・社宅・寮 4. 借家・賃貸マンション 5. アパート	入居年月	1. 昭和 〇〇年〇〇月 2. 平成 〇〇年〇〇月		
ご家族	本人を除く家族数 2 人 (配偶者、(子供)(1人)、父・母、その他()人)				

ご職業	①. 会社員 2. 会社役員 3. 官公庁職員 4. 自営業 5. その他	業種	1. 製造・建設業 2. 卸売・小売り 3. 公共・公益事業 4. 飲食・旅館 5. 運輸・倉庫業 6. 生保セールス・訪問販売 7. 教育・医療 8. 放送・出版 9. 不動産業 10. 金融機関 ①) その他サービス 12. 農林水産		
	お勤め先	フリガナ ムサシノシステムカイハツ (株)ムサシノシステム開発	勤務先電話番号		
	お勤め先所在地	フリガナ サイタマケンサイタマシオオミヤクサクラギチョウ 〒 331-0825 埼玉県さいたま市大宮区池袋町1-37	市外局番	局番	番号
	資本金	1. 1千万円未満 2. 1千万円以上 ③. 5千万円以上 4. 1億円以上 5. 5億円以上			
	従業員数	1. 10名未満 2. 10名以上 3. 50名以上 ④. 100名以上 5. 300名以上 6. 1000名以上			
	所属部課名	営業課	役職	①. 一般 2. 管理職 3. 役員	
入社年月	①. 昭和 〇〇年 〇月 2. 平成 〇〇年 〇月	勤続年数	〇〇年 〇〇ヵ月	前年度税込年収 (自営業者は前年度所得額)	1,000 万円

所得合算	配偶者の方の所得を合算して審査させていただくことも可能です。その場合、配偶者の方に連帯保証人となっていただきますので、本欄にもご記入ください。所得合算をしない場合、この欄のご記入は不要です。				不動産収入	有・無
	配偶者さまのお名前	フリガナ	性別	お勤め先名	前年度年収	万円
	生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)	男女			
勤務先電話番号	-	-	勤続年数	年 ヵ月		

借入金の内訳 (本件を除く)	借入金(他行・他社等を含む)	借入先	借入残高	年間返済額
	住宅ローン(銀行・住宅金融支援機構・その他)	〇〇銀行	1,000 万円	80 万円
	カードローン		万円	万円
	無担保ローン		万円	万円
	その他		万円	万円
合計			1,000 万円	80 万円

お取引店(ご希望店)	お取引年数	お取引項目(ご本人さま名義)	[該当項目に○印]
本店営業部 支店	①. 1年以上 2. 1年未満 3. 新規	給与振入 定期預金 住宅ローン 公共料金(電気 電話) (NHK ガス) 水道 VISA	

ご照会先	◆アンケートへのご協力をお願いします。 本ローンをお申込みいただいたきっかけを教えてください。	メールオーダー係使用欄
①. 行員より 2. ATMコーナーのチラシ 3. 店内ポスター 4. 新聞広告 5. ラジオ広告 ⑥. インターネット広告 7. ホームページ 8. ローン比較サイト 9. 電車内ポスター 10. その他 いすれかに○印をおつけください。	1. 行員より 2. ATMコーナーのチラシ 3. 店内ポスター 4. 新聞広告 5. ラジオ広告 ⑥. インターネット広告 7. ホームページ 8. ローン比較サイト 9. 電車内ポスター 10. その他 ありがとうございました	店番 CIF DM



FAX

0120-16016340

- ① 返済期間は据置期間を含めた合計期間をご記入ください。
- ② ご返済の据置期間をご記入ください。据置をご希望されない場合は「0」をご記入ください。
- ③ ご自宅の電話番号は必ずご記入ください。(携帯電話をお持ちの方は必ずご記入ください)
- ④ 源泉徴収票などをご覧になって正確にご記入ください。