

# 記入例

お申込者

お申込年月日 平成 年 月 日 売買契約年月日 (お申込年月日と同日) (お申込年月日と別日) → 平成 年 月 日

\*お名前 フリガナ

性別 1.男-2.女 生年月日 3.昭-4.平 年 月 日(歳) \*ご家族 配偶者有・無 同居(家族数) 人・別居

〒フリガナ 既住借入金世帯(→) 万円

お住い 1.自己持家 2.家族持家 3.社宅・寮 4.賃貸公寓 5.賃貸マンション 6.借家 7.アパート 1.の場合住宅ローンの有無 (有) (無) 居住年数 年 月 税金年収 万円 年金の種類 国民・厚生・共済 他( ) 年間受給額 万円

お勤め先 名称 所在地 業務内容 従業員数 1.10人未満 2.10-50人 3.51-100人 4.101-200人 5.201-500人 6.501人以上 総休日 日 勤続年数 年 月

お申込者

お申込年月日 平成 年 月 日 売買契約年月日 (お申込年月日と同日) (お申込年月日と別日) → 平成 年 月 日

\*お名前 フリガナ スズキ タロウ 鈴木太郎

性別 1.男-2.女 生年月日 3.昭-4.平 年 月 日(歳) \*ご家族 配偶者有・無 同居(家族数) 2 人・別居

〒1195 0056 フリガナ トウキョウトマチダシヒロハカマ 東京都町田市広袴2-17-15

お住い 1.自己持家 2.家族持家 3.社宅・寮 4.賃貸公寓 5.賃貸マンション 6.借家 7.アパート 1.の場合住宅ローンの有無 (有) (無) 居住年数 年 月 税金年収 400 万円 年金の種類 国民・厚生・共済 他( ) 年間受給額 万円

お勤め先 (株)アース 名称 所在地 業務内容 従業員数 1.10人未満 2.10-50人 3.51-100人 4.101-200人 5.201-500人 6.501人以上 総休日 25 日 勤続年数 2 年 月

連帯保証人予定者

連帯保証人予定者は契約成立後、連帯保証人になります。

\*お名前 フリガナ

性別 1.男-2.女 生年月日 3.昭-4.平 年 月 日(歳) \*ご家族 配偶者有・無 同居(家族数) 人・別居

〒フリガナ 既住借入金世帯(→) 万円

お住い 1.自己持家 2.家族持家 3.社宅・寮 4.賃貸公寓 5.賃貸マンション 6.借家 7.アパート 1.の場合住宅ローンの有無 (有) (無) 居住年数 年 月 税金年収 万円

お勤め先 名称 所在地 業務内容 従業員数 1.10人未満 2.10-50人 3.51-100人 4.101-200人 5.201-500人 6.501人以上 総休日 日 勤続年数 年 月

連帯保証人予定者

連帯保証人予定者は契約成立後、連帯保証人になります。

\*お名前 フリガナ

性別 1.男-2.女 生年月日 3.昭-4.平 年 月 日(歳) \*ご家族 配偶者有・無 同居(家族数) 人・別居

〒フリガナ 既住借入金世帯(→) 万円

お住い 1.自己持家 2.家族持家 3.社宅・寮 4.賃貸公寓 5.賃貸マンション 6.借家 7.アパート 1.の場合住宅ローンの有無 (有) (無) 居住年数 年 月 税金年収 万円

お勤め先 名称 所在地 業務内容 従業員数 1.10人未満 2.10-50人 3.51-100人 4.101-200人 5.201-500人 6.501人以上 総休日 日 勤続年数 年 月

連帯保証人予定者

連帯保証人予定者は契約成立後、連帯保証人になります。

\*お名前 フリガナ

性別 1.男-2.女 生年月日 3.昭-4.平 年 月 日(歳) \*ご家族 配偶者有・無 同居(家族数) 人・別居

〒フリガナ 既住借入金世帯(→) 万円

お住い 1.自己持家 2.家族持家 3.社宅・寮 4.賃貸公寓 5.賃貸マンション 6.借家 7.アパート 1.の場合住宅ローンの有無 (有) (無) 居住年数 年 月 税金年収 万円

お勤め先 名称 所在地 業務内容 従業員数 1.10人未満 2.10-50人 3.51-100人 4.101-200人 5.201-500人 6.501人以上 総休日 日 勤続年数 年 月

連帯保証人予定者

連帯保証人予定者は契約成立後、連帯保証人になります。

\*お名前 フリガナ

性別 1.男-2.女 生年月日 3.昭-4.平 年 月 日(歳) \*ご家族 配偶者有・無 同居(家族数) 人・別居

〒フリガナ 既住借入金世帯(→) 万円

お住い 1.自己持家 2.家族持家 3.社宅・寮 4.賃貸公寓 5.賃貸マンション 6.借家 7.アパート 1.の場合住宅ローンの有無 (有) (無) 居住年数 年 月 税金年収 万円

お勤め先 名称 所在地 業務内容 従業員数 1.10人未満 2.10-50人 3.51-100人 4.101-200人 5.201-500人 6.501人以上 総休日 日 勤続年数 年 月

本紙FAX時に必ず免許書のコピーも一緒に送信してください。

FAX: 042-737-3568