

オートローン申込依頼書(個人用)

お申込者	フリガナ			性別	1.男 2.女	
	名前			生年月日	昭和 平成 年 月 日 歳	
	住所	〒				
	固定電話	1.自宅 2.呼出 3.無 TEL - -			携帯	
	配偶者	1.無 2.有⇒無職 有職			同居の世帯人数 本人含む	子供()人 他()人 計()人
	住居	1.自己所有 3.社宅・官舎 5.賃貸マンション 7.アパート 2.家族所有 4.借家 6.公営・公団 8.寮 9.その他			住居年数	年 月
	世帯主(主たる生計者)との関係	1.本人 2.配偶者 3.その他()		世帯主との居住状況	1.同居 2.別居	住宅ローン/家賃支払 1.有 2.無
	運転免許証番号					
	フリガナ				世帯主の年収(税込)	万円
	世帯主(親権者)氏名				世帯主のその他借入 (住宅ローンを除く)	1.無 2.有⇒ 毎月の支払額 万円

ご職業等	右項目を選択の上、下記をご記入ください⇒ 1.自営業 2.正社員 3.契約・派遣社員 4.パート・アルバイト 5.学生 6.年金・その他					
	フリガナ					
	勤め先(派遣元)					
	所属部署(任意)				電話	
	所在地	〒				
	出向先・派遣先				電話	
	勤続年数	年 月		税込年収	万円	
	業種		従業員数		その他収入	
	1.小売 2.サービス 3.教育 4.建築・工事		1・5人未満 2・50人未満		年金収入(国民・厚生・共済)	年収 万円
	5.不動産 6.金融 7.陸運 8.製造 9.飲食		3・100人未満		不動産収入	年収 万円
10.接客・娯楽 11.医療機関 12.その他()		4・100人以上		その他収入	年収 万円	

頭金予定金額	万円	ローンお借入予定金額(支払総額-頭金)	万円
支払回数	回	月々のお支払予定	万円位
車種	グレード	色	年式
			年式位

頭金は0円からOKです 支払回数は最長84回(月々5000円以上) 株式会社セイコウ社
 ご記入後は免許証のコピーと一緒に048-990-3739までFAXしてください 埼玉県越谷市川柳町2-496-5
TEL048-990-3737 FAX048-990-3739