

オートローン申込依頼書(法人用)

お申込者法人	フリガナ			
	名称			
	住所	〒		
	電話番号		年 商	万円
	設立(創業)年月		従業員数	業種
	明治・大正・昭和・平成 年 月		1 5人未満 2. 5人～ 3. 10人～ 4. 30人～ 5. 50人～ 6. 100人～ 7. 300人～ 8. 1000人～	1.小売 2.サービス 3.教育 4.建築・工事 5.不動産 6.金融 7.陸運 8.製造 9.飲食 10.接客・娯楽 11.医療機関 12.その他()
	営業所場所(同一の場合は記入不要)			
	住所	〒		電話番号

お申込者法人代表者	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 (本人も含む)	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 ヶ月
	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			
勤続年数	年 ヶ月	税込年収	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	回位	月々のお支払予定	万円位
車種	グレード	色	年式

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