

オートローン仮審査申込書

株式会社 セイブサポート 御中

借主 保証人

契約番号

私は貴社への借入申込に関し、貴社が取得する私の個人情報の取り扱いに関する重要事項の内容を理解・同意のうえ、申込みいたします。尚、本申込書に相違ないことを確認し、書類郵送の取扱いを承認のうえ署名いたします。

申込日 年 月 日 AM・PM : 申込人署名 印

申込額	返済可能額
	万円 円

お申込者	<input type="checkbox"/> お勤め <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> その他				
	フリガナ	旧姓	独・既	生年月日	性別
	フリガナ	〒			
	自宅	名義			
	携帯				
	住居	入居年月	家賃・住宅ローン		
	名義	毎月	円	ボーナス時	円
	①専業主婦の方は「配偶者」のお勤め先又は事業内容を、②派遣社員の方は派遣先内容をご記入ください。				
	フリガナ	所属	役職		
	フリガナ	部	課		
フリガナ	〒		電話	内線 ()	
派遣元	会社名	所在地	電話: ()		
雇用形態	業種	職種	休日	会社規模	
勤務時間	入社又は設立	年収(税込)	給料日	月収(税込)	
~		万円	日	万円	
希望の連絡先	<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先		希望の連絡日	月 日 午前・午後 時頃	

ご家族	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 義父 <input type="checkbox"/> 義母 <input type="checkbox"/> 子供 () 人 <input type="checkbox"/> 兄弟 () 人 <input type="checkbox"/> その他 () 人			
	↓既婚者の方は配偶者のご内容をご記入ください。			
	フリガナ	生年月日	居住	家族認否
				<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 秘密
ご住所	※別居の場合、ご記入ください			
	〒	電話	携帯	
	フリガナ	入社日		
別居親族	氏名	続柄	電話	()
	住所			
保険証	<input type="checkbox"/> 被保険者 <input type="checkbox"/> 被扶養者 <input type="checkbox"/> 未加入			
運転免許証等の有無 (運転経歴証明書を含みます) 「有り」は番号記入		<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り →	番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
購入予定店舗	○販売店名、担当者			
	○販売店連絡先			
	○販売店住所			
	○希望車種			
	※仮審査申込書のFAXをお願い致します。			
	○納車予定日			
連絡先	FAX送信先: (株)セイブサポート FAX番号03-5846-0512 TEL03-5846-0511			