

融 資 申 込 書

(顧 客 カ ー ド)

申込FAX番号082-244-0927



申込年月日 平成 年 月 日

| | | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|--|
| 区 分 | 申込区分 (ご希望の営業品目を選択してください) | | 融資希望額 | 融資希望日 | 返済予定日 | |
| | <input type="checkbox"/> 無担保 <input type="checkbox"/> 不動産 <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 手形貸付 <input type="checkbox"/> 小切手換金 <input type="checkbox"/> 売掛金 | | | | | |
| 申 込 人 | 申込人の商号又は屋号 | | 申込人の現住所 <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 親族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 | | | |
| | | | 〒□□□-□□□□ | | | |
| | <input type="checkbox"/> 創業 <input type="checkbox"/> 設立 | <input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 | 登記上の住所 (都道府県のみ) | <input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 右に記す | <input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県 | |
| | 当座預金 | <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り→ <input type="checkbox"/> 小切手有り <input type="checkbox"/> 手形有り | 申込人電話番号 | | 申込人FAX番号 | |
| | | | - | | - | |
| | 資本金 | 万円 代表者の持分割合 % | 業種 | 資金使途 | | |
| 売上高 | 決算月 直近の年商 月 万円 | 従業員 | 正社員① 派遣・パート② 人 人 | 合計人数①+② 人 | 給料日 日 | |
| 取 引 先 | 仕入先 | 販売先 | 回収条件 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 手形 | | | |
| | 企業名 | 企業名 | 回収条件 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 手形 | | | |
| 代 表 者 | フリガナ | | 代表者の自宅住所 <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 親族所有 <input type="checkbox"/> 賃 貸 | | | |
| | 代表者氏名 | | 〒□□□-□□□□ | | | |
| | 代表者の生年月日 | 性別 | 配偶者 | 携帯電話番号 | 自宅電話番号 | |
| | <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | - | - | |
| 同居人 | <input type="checkbox"/> 配偶者 | <input type="checkbox"/> 子供()名 | <input type="checkbox"/> その他()名 | 本人含む合計人数()名 | | |
| 実 質 的 支 配 者 の 有 無 | 実質的支配者 (議決権総数の25%以上を有する者)の有無 | | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | |
| | フリガナ | | | | | |
| | 氏名・名称 | | | | | |
| 履 歴 | 借入先名 | | 債務者 | 担保差入状況 | 借入金残高 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人 | <input type="checkbox"/> 無担保 <input type="checkbox"/> 有担保→() | 万円 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人 | <input type="checkbox"/> 無担保 <input type="checkbox"/> 有担保→() | 万円 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人 | <input type="checkbox"/> 無担保 <input type="checkbox"/> 有担保→() | 万円 | |
| 申込人(法人)及び代表者個人又は代表者の家族について該当する項目に✓マークを記してください。(過去10年以内のみ) | | | | | | |
| 自己破産の申し立てをした事がありますか? | | | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → 平成()年頃 <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 家族 | | | |
| 債務整理をした事がありますか? | | | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → 平成()年頃 <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 家族 | | | |
| 手形ないし小切手を不渡にした事がありますか? | | | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → 平成()年頃 <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 家族 | | | |
| 法的整理(民事再生など)をした事がありますか? | | | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → 平成()年頃 <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 家族 | | | |

※お申込みには本書面と「法人又は個人情報等の取扱いに関する同意書」をFAXにて返送していただく必要が有ります。

法人又は個人情報等の取扱いに関する同意書

本申込に係る法人情報等の提供、登録、使用に関する同意内容は以下のとおりです。

1. 【法人情報等及び個人情報の使用】

当社は、当社が加盟する信用情報機関（以下、「加盟先機関」という。）及び加盟先機関と提携する信用情報機関（以下、「提携先機関」という。）に申込者に係る法人貸付情報又は個人情報及び保証人予定者の個人情報登録されている場合には、当該情報の提供を受け、返済又は支払能力を調査する目的のみに使用します。

2. 【申込情報の信用情報機関への提供】

当社は、申込人及び保証人予定者に係る本申込に基づく個人情報（本人を特定する情報（氏名、生年月日、電話番号及び運転免許証等の記号番号等）、並びに申込日及び申込商品種別等の情報。以下、「申込情報」という。）を、加盟先機関に提供します。

3. 【申込情報の登録】

加盟先機関は、当該申込情報を申込日から6ヶ月を超えない期間登録します。

4. 【申込情報の他会員への提供】

加盟先機関は、当該申込情報を、加盟会員及び提携先機関の加盟会員に提供します。加盟先機関及び提携先機関の加盟会員は、当該申込情報を、返済又は支払能力を調査する目的のみに使用します。

5. 【当社が加盟する信用情報機関及び当該機関が提携する信用情報機関】

当社が加盟する信用情報機関及び当該機関が提携する信用情報機関の名称及び連絡先は以下の通りです。

（当社が加盟する信用情報機関）

株式会社日本信用情報機構 TEL 0120-441-481 <http://www.jicc.co.jp/>

（当社が加盟する信用情報機関が提携する信用情報機関）

全国銀行個人信用情報センター TEL 03-3214-5020 <http://www.zenginkyo.or.jp/p>

株式会社シー・アイ・シー TEL 0120-810-414 <http://www.cic.co.jp/>

株式会社 三及 御中

上記の項目について、同意します。

| | | |
|--------|--------|--|
| 同意者の署名 | 商号又は屋号 | |
| | 代表者の氏名 | |

※書名欄に署名が無い場合にはお申込みいただけません。ご注意ください。

開示等の手続きについて

申込者及び保証人予定者は、加盟先機関に登録されている法人情報等に係る開示請求又は当該情報に誤りがある場合の訂正、削除等の申立を、加盟先機関が定める手続き及び方法によって行うことができます。