

# ビジネスフリーローン(個人事業主向け)

審査申込書兼保証委託申込書

FAX送信



株式会社横浜銀行あて  
株式会社クレディセゾンあて

ビジネスローンプラザ使用欄

- 私は株式会社クレディセゾンの保証により、株式会社横浜銀行(以下「銀行」という)へ下記のとおり借入の申し込みをします。また必要事項を記載した本書および融資・保証審査に必要な書類を提出します。
- 私は、この申し込みにあたり、横浜銀行ホームページ記載の「個人情報の取り扱いに関する同意事項」を確認のうえ、これに同意します。同意確認のため右欄に署名・押印します。
- 私がファックスにより申し込みを行う場合、銀行が私の申込書原本を受理せずに本件に関する審査等一切の手続きを行うことに同意します。
- 私は本申込書に記載した内容が事実と異なる場合や、私の信用状態等に重大な変化が生じたときと銀行が認めた場合には、本申し込みに対する審査の承認について取り消されても異議ありません。

私は横浜銀行ホームページに記載の「個人情報の取り扱いに関する同意事項」を確認のうえ、これに同意します。

申込人氏名(自 署)

同意印



下記の太線内のすべての項目を、お申し込みのご本人さまがご記入ください。

●ローンの金額・期間・お使いみちなどをご記入ください。

お申込日 平成 年 月 日

お借入希望日	平成 年 月 日 ※お申込日から3か月以内とします(3か月を超える場合は、ご相談ください)。														
ご希望金額	万円 ※10万円~500万円					ご希望期間	年 ※1年~10年以内								
ご利用目的 (お使いみち)	※お申込可能なお使いみちをご確認のうえ、ご記入ください。 ①仕入支払 ②材料費 ③外注費 ④人件費 ⑤税金等支払 ⑥その他運転資金 ⑦車両購入 ⑧機械購入・修繕 ⑨その他設備資金⑩お借り換え ⑪その他( )										お支払先 (ご購入先)	金額	万円		
												金額	万円		
												金額	万円		
お申込人	おとこ	〒 -					ご自宅 電話	TEL( ) -							
	お名前	フリガナ		旧姓	1年以内に姓が変わられた方		性別	1. 男 2. 女	生年月日	昭和・平成 年 月 日 満 歳					
ご家族	家族構成	独身 既婚		扶養家族・同居家族		扶養家族( )名・同居家族( )名									
お住まい	1. 自己所有 2. 家族所有 3. 公団・公営			4. 賃貸マンション 5. 借家 6. アパート 7. 社宅			8. 寮 9. 間借り 10. 住み込み		2. の場合のみご記入ください 所有者 様 ( )		ご関係	居住年数	年	確定申告	有・無
											築年数	年			
事業所	屋号	フリガナ					業 種	1. 製造 2. 建設 3. 卸売・小売 4. 公共・公益事業 5. 飲食・娯楽 6. 運輸・倉庫 7. サービス ( )					8. 教育・医療 9. 放送・出版・情報 10. 不動産 11. 金融 12. 農林水産 13. その他 ( )		
	所在地	〒 -						従業員数	名						
	事業所電話	- - 内線( )						売上高	万円(※)						
所得金額	万円(※)		業歴	年		(※)金額の単位は、1万円未満は切り捨ててご記入下さい。									

●現在、横浜銀行に普通預金口座(総合口座を含む)をお持ちの方はご記入ください。  
なお、すでにローンを借入れされている方は、返済されている口座の支店名と口座番号をご記入ください。

ご利用店名	横浜銀行	支店	/		ご利用口座(普通預金)				
-------	------	----	---	--	-------------	--	--	--	--

●横浜銀行のお借り入れと併せて、他金融機関のお借り入れをご記入ください。

住宅ローン 有・無 完済	金融機関名	お借入金の現在残高	当初借入額	最終返済日	金融機関名	お借入金の現在残高	当初借入額	最終返済日
			万円	万円	平成 年 月		万円	万円
		万円	万円	平成 年 月		万円	万円	平成 年 月

●審査結果のご連絡について  
この申込書が横浜銀行に到着した後、翌平日窓口営業日~3平日窓口営業日程度で審査の結果を電話または書面にて連絡します。  
ご希望の連絡先に○をつけてください(記載がない場合は、ご自宅へ連絡します)。なお、ご希望に添いかねる場合には、書面にて連絡します。

ご本人 審査結果 ご連絡先	<input type="radio"/> ご自宅(ご本人)	ご本人さま以外の連絡可能先(ご希望がある場合はご記入ください) 様 (ご本人さまとの関係: )	TEL( ) -
	<input type="radio"/> 事業所(ご本人)		携帯電話( ) -
	<input type="radio"/> 携帯電話(ご本人)		

●何ををご覧になってお申し込みをされましたか(複数選択されても結構です)

お申し込みのきっかけ	1. チラシ 2. DM 3. インターネット 4. 知人のすすめ 5. 行員のすすめ 6. メールマガジン 7. その他( )
------------	--

●その他の事項について

本人確認書類	種類	1. 運転免許証 2. パスポート 3. 在留カード(永住権の記載があるもの)・特別永住者証明書 4. いずれもなし		
	番号			
健康保険証	種類	1. 国保 2. その他	発行元( )	
	番号	記号 - 番号	※保険証表面記載の「記号」「番号」をご記入ください。	資格取得年月日 昭和・平成 年 月 日

ビジネスローンプラザ  
FAX番号

番号間違えのないようご確認のうえ送信ください。

045-225-1366

取次店( ) 支店

※ご本人の確認書類(運転免許証など)をあわせて、FAXしてください。