

トマト銀行カードローン「キューリ」 仮審査申込書

株式会社トマト銀行御中
SMBCコンシューマーファイナンス株式会社(保証会社)御中

必ず、以下の同意事項および別紙の「個人情報の取扱いに関する同意書」(以下「同意書」という。)をお読みください。同意する場合は下の署名欄にご署名ください。同意書にはお客さまの個人情報の利用目的などの重要な事項が記載されています。

■私は、株式会社トマト銀行(以下「銀行」という。)に[トマト銀行カードローン「キューリ」]の利用を申込みます。

■私は、標記カードローンの利用を申込むにあたって銀行および保証委託先であるSMBCコンシューマーファイナンス株式会社(以下「保証会社」という。)の承諾が得られない場合が生じて一切異議を述べません。また、その場合、銀行から融資を受けられないことに異議を述べません。

※銀行または保証会社は、私が本同意事項および同意書の内容の全部または一部を承認しない場合(ご署名がいただけない場合を含む)、取引のお申込みに対する承諾をしないことがあります。

お申込日	平成	年	月	日
同意のご署名				

<記入上のご注意>

■必ずお申込みになるご本人様が、自署にて太枠内の全ての項目を正確にお書きください。■ご送付頂いた仮審査申込書類はご返却いたしませんのでご了承ください。

■FAXでのお申込みは「仮審査申込み」であり、審査の結果仮承認となった場合でも別途正式な申込みが必要です。その際には、ご本人確認のために確認資料などをお送りいただけます。■この仮審査申込書の記載内容と、正式な申込書の記載内容が相違している場合や、他のお借入状況によっては仮審査の結果にかかわらず、カードローン取引をお断りさせて頂くこともございます。■この仮審査申込書に関して、銀行並びに保証会社より、ご勤務先へ確認のご連絡をさせていただく場合がございます。

ご希望のご利用限度額	上限1,000万円まで (10万円単位)	0	万円
お知りになった媒体	A.テレビ E.新聞チラシ I.知人 Z.その他 B.ラジオ F.ATMコーナー J.銀行窓口 C.新聞 G.インターネット広告 K.銀行職員 D.雑誌 H.ダイレクトメール L.交通広告		
ご利用目的	02.飲食交際費 06.入院・治療費 09.車の購入・整備費 04.レジャー資金 07.教育資金 01.生活費 05.冠婚葬祭費 08.借入金返済資金 10.その他()		

当社とのお取引	1.あり 2.なし	お取引開始月	(昭和) 年 月 (平成) 年 月
お取引店(お取引希望店)	お取引希望店をご希望に支店: 添えない場合があります。		

取引口座	1.普通預金 3.定期預金(積立・財形含む) 4.住宅ローン 5.その他ローン
口座振替	1.公共料金 2.クレジット 3.その他(家賃・税金等)
振込口座	1.給与振込 2.年金受取

●お申込ご本人について

お名前	フリガナ		
婚姻	1.独身 2.既婚	性別	男・女
生年月日	(昭和) (平成) 年 月 日(満 歳)		
ご自宅住所	(〒 —) アパート・ビル・マンション・団地名 および号地までご記入ください。		
	フリガナ		
お電話番号等	ご自宅	有・無	— —
	携帯電話	有・無	— —
	メールアドレス	@	
希望連絡先	A.ご自宅 B.お勤め先 C.携帯(スマートフォン)		
運転免許証	1.あり 2.なし	家族承知	1.承知 2.秘密
お住まい	本人持家(一戸建て)/本人持家(マンション)/家族持家(一戸建て)/家族持家(マンション)/社宅/寮/官舎/公営住宅/マンション(賃貸)/アパート/借家/その他		
居住年数	年 月	家賃	千円 (持家の方は住宅ローン月返済額)
ご家族	1.配偶者	あり なし	2.子供()人
	3.その他()人	4.合計(本人含む)()人	

【お申込みにあたっての留意事項】

- ◎このお申込みは「仮審査申込み」になりますので、審査結果をご連絡した後、別途正式な手続きが必要となります。なお、お申込みから借入日までの期間が1か月を越える場合は再審査をさせていただきます。
- ◎本申込書の記載内容と確認資料等との内容が異なる場合、ご連絡した審査結果にかかわらずご希望に添えないこともございますのでご了承ください。
- ◎保証会社の保証が得られない等審査の結果がご希望に添えない場合がございますので予めご了承ください。
- ◎審査の結果ご希望に添えない場合がございますが審査内容についてはご回答できかねます。また、本申込書は審査結果にかかわらず、ご返却いたしかねますので予めご了承ください。
- ◎記載内容につきまして、銀行および保証会社より勤務先へ電話で確認させていただく場合がございますので、ご了承ください。
- ◎平日16時以降、土・日・祝日に到着の場合は、翌営業日以降のご連絡となります。
- ◎お申込みにつきましては、銀行営業区域内(ただし東京支店・ももたらろ支店は除きます)に住所、または勤務先がある方に限らせていただきます。

【銀行使用欄】

受付区分	受付日	年 月 日
1.センター受付	受付店	支店
2.窓口来店	担当者	受付印
3.渉外受付		
No.		

●お勤め先についてご記入ください。

お勤め先名(または屋号)	フリガナ		
お勤め先所在地	(〒 —)		
フリガナ			
お勤め先電話番号	代表: (直通)	— —	内線()
所属部課			
前年度年収	万円	給料日	毎月 日
入社年月	(昭和) (平成) 年 月	入社	日
最終学校卒業年月	(昭和) (平成) 年 月	卒業	日
本社所在地	都 道 府 県		
健康保険証	1.協会けんぽ(社会保険) 2.国民健康保険 3.共済・組合保険 4.()		
雇用形態(職業)	会社役員・団体役員/会社員・団体職員/公務員/個人事業主・自営業/パート・アルバイト/契約(嘱託)社員/派遣社員/その他()		
ご勤務先形態	一般企業/上場企業/公務員/自営・家族経営		
役 職	なし/社員クラス/係長・課長クラス/部長クラス/役員クラス/代表取締役クラス		
仕事内容	事務職・公務員・プログラマー・SE等/営業職/販売店従業員/運転手/看護師・介護士・調理師・理容士等(資格保有者)/弁護士・医師・教師・司法書士・税理士等/個人事業主(自営業)/法人経営者/飲食店従業員/その他従業員		
業 種	小売業・卸売業/販売・商社/土木・建設/不動産業/運輸業/製造業/農林水産業/酒類飲食業/その他飲食業/公務員/金融・証券/保険/学校・教育関連/病院・医療関連/美容・理容/人材派遣/個人サービス/事業サービス/公共サービス/非営利団体		
資 本 金	5億円以上/1億円以上/5千万円以上/1千万円以上/1千万円未満/なし(個人事業主の方)/不明		
従業員数	500人以上/100人以上/50人以上/10人以上/5人以上/5人未満		

●出向・派遣の方はこちらもご記入ください。

出向先名(派遣先)	フリガナ		
出向先住所(派遣先)	フリガナ (〒 —) (TEL — —)		
入社・登録年月	S・H 年 月	所属部署	
業種・事業内容			

借入(合計)	件	万円
--------	---	----

FAX送信方向(矢印の方向)に送信してください FAX 0120-777-114

