

債務関係人について

お申込人の方が、以下の方の状況についてご記入ください（借入申込人自身が記入。代筆不可）。

□予定連帯債務者 □予定連帯保証人 □予定物上保証人										□予定連帯債務者 □予定連帯保証人 □予定物上保証人															
収入合算		有・無		担保提供		有・無				収入合算		有・無		担保提供		有・無									
おとこ	郵便番号			-						おとこ	郵便番号			-											
	都道府県	□ 府 □ 県 □ 都 □ 道																							
	市町村 郡区	□ 市 □ 町		□ 村 □ 郡				区			□ 市 □ 町		□ 村 □ 郡				区								
	上記以降 ご住所																								
氏名		フリガナ																							
性別		□ 男 □ 女																							
生年 月日	□大正 □昭和		年	月	日															生年 月日	□大正 □昭和		年	月	日
自宅電話番号		() - () - ()																							
携帯電話番号		() - () - ()																							
続柄		同居予定		有・無																					
前年年収		税込																万円							
業種																									
職種		<input type="checkbox"/> 事務・研究開発 <input type="checkbox"/> 工場労働者 <input type="checkbox"/> 土木・建築・機械工、運転手 <input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> 販売、営業、接客 <input type="checkbox"/> 介護、看護、保育 <input type="checkbox"/> 保安 <input type="checkbox"/> 経営者 <input type="checkbox"/> 医師、弁護士等 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他()																							
雇用形態		<input type="checkbox"/> 正社員・職員 <input type="checkbox"/> パート・派遣社員 <input type="checkbox"/> 会社役員(法人代表者) <input type="checkbox"/> 自営・個人事業主 <input type="checkbox"/> その他()																							
勤続年数		年	カ月	定年	歳																				
定年退職金		見込額																万円							
従業員数 (親・子会社含む)		<input type="checkbox"/> 1,000人超 <input type="checkbox"/> 1,000人以下 <input type="checkbox"/> 500人以下 <input type="checkbox"/> 100人以下 <input type="checkbox"/> 50人以下 <input type="checkbox"/> 10人以下																							
勤務先所在地等	郵便番号			-						勤務先所在地等	郵便番号			-											
	都道府県	□ 府 □ 県 □ 都 □ 道																							
	市町村 郡区	□ 市 □ 町		□ 村 □ 郡				区			□ 市 □ 町		□ 村 □ 郡				区								
	上記以降 ご住所																								
	名称																								
	電話番号		() - () - ()																						