

FAX : 06-4805-7770

富士クレジット株式会社 御中

◇貴社への借入申込に関し、貴社が取得する私の個人情報が別紙の各条項のとおり、取り扱われることについて、十分確認し、その内容を理解したうえで申し込みたいします。

私は、別紙に記載がある「個人情報取扱同意条項」第1条【個人情報の提供・登録・利用について】

第2条【個人情報の利用目的について】及び第3条【個人情報の第三者への提供について】について、同意するものとします。

私は、別紙に記載がある「個人情報取扱同意条項」の第2条5【当社の与信に係る商品等及びサービスのご案内】は、

電話での案内を **希望します** **希望しません** （※希望しますまたは希望しませんのいずれかにレ点をご記入願います）

※本件案内をご希望にならないことを理由として、申込みをお断りすることはありませんので、率直なご希望の有無をお聞かせください。

※ お問い合わせの場合は**赤枠内**にご記入して下さい。お問い合わせ内容はお電話にてお伺い致します。

※ お申込みの場合は**赤枠黒枠内**のご記入が必要になります。

申込日	令和 年 月 日	希望額	万円	希望商品	1. 無担保ローン
利用希望日	月 日	資金使途	資金		

代表者 (お申込者)	フリガナ	生年月日	大正 昭和 平成	年	月	日
自宅電話	自宅 () () ()	住所	〒			
携帯 () () ()	マンション・アパート名、号室までご記入ください					
住居状況	1. 自己所有 2. 家族所有 3. 公団 4. 公営 5. 借家 6. アパートマンション 7. 社宅 8. 寮 9. 間借	入居年月	昭和 平成 令和	年	月	
配偶者	フリガナ	年齢	才	職業		

会社名 【屋号】	フリガナ	会社形態	設立	業種	
		個人・法人	昭和 平成	年 月	業
会社電話	代表 () () ()	所在地	〒		
	FAX() () ()		マンション・アパート名、号室までご記入ください		
資本金	万円	従業員数	営業時間		
年収	万円	正社員 名	パート 名	: ~ :	

その他ローン 利用状況	件	万円	借入先	/	/	/
----------------	---	----	-----	---	---	---

審査結果 お問い合わせ連絡先 (レ点して下さい)

希望 連絡先	希望連絡先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯電話	希望 連絡日時	令和 年 月 日 AM・PM : 頃
-----------	--	------------	-----------------------

※審査状況により希望時間に添えない場合があります。エリア・審査内容によって、ご融資が出来ない場合がございますので、予めご了承願います。



富士クレジット株式会社
(本社) 大阪市淀川区西中島3-20-9



0120-240-710

受付時間:月～金曜日(平日) 9:30～17:30

--	--	--	--