

仮審査申込書

消費者信用生活協同組合 御中

FAX番号 **019-653-6699**

《本人確認書類（免許証等）を合わせてお送りください》

信用生協 盛岡事務所・本部
TEL 019 - 653 - 0001

■ 申込者様ご記入欄

私は、「信用情報機関への登録と利用に関する同意について」及び下記の「仮審査申込にあたっての留意事項」を承認の上、仮申込します。

◇お申込になるご本人様が全てご記入・チェックをお願いします。

※ 仮審査申込にあたっての留意事項

- 仮審査には一両日お時間を頂きます。
- 仮審査の後、本審査となります。その際は最寄りの事務所にお越しくださいのお手続きとなります。
- 本仮審査申込書および関係書類は、契約の諾否に関わらず返却いたしません。
- 記載事項に虚偽がある場合、正式な申込書をお受けできません。
- 審査の結果、ご希望に添えない場合もございますのでご了承ください。

個人情報の取扱いに関する同意について

私は仮審査申込にあたり、裏面「信用情報機関への登録と利用に関する同意について」の内容に同意します。

ご署名
(自署)

※必ず署名をお願いします。

お申込日	令和 年 月 日	お使いみち	<input type="checkbox"/> 債務整理 <input type="checkbox"/> 車購入 <input type="checkbox"/> 車検・修理 <input type="checkbox"/> 教育資金 <input type="checkbox"/> 生活資金 <input type="checkbox"/> その他 ()				
お申込希望額	万円	月々返済希望額	円	ボーナス返済希望額	円	返済希望回数	回
お申込される方	<input type="checkbox"/> 借主 <input type="checkbox"/> 連帯保証人 () 様 お申込分として						

お名前	フリガナ	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	年 月 日	昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/>	年齢	歳	
ご住所	〒 -								
お電話	ご自宅	-	-	連絡希望先	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> お勤め先				
お住まい	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 社宅・寮 <input type="checkbox"/> アパート	<input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 公団・公営 <input type="checkbox"/> その他賃貸	<input type="checkbox"/> その他持家 <input type="checkbox"/> 賃貸マンション <input type="checkbox"/> その他	居住年数	年 月	家族状況	配偶者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	本人含め 名	
同居家族	続柄	年齢	職業				年収		
			<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 学生等 <input type="checkbox"/> 年金					万円	
			<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 学生等 <input type="checkbox"/> 年金					万円	
			<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 学生等 <input type="checkbox"/> 年金					万円	

お勤め先	名称	フリガナ	雇用区分	<input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 会社団体・役員 <input type="checkbox"/> 給与所得者 <input type="checkbox"/> 自由業 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他				
	住所	〒 -	入社年月	年 月				
	電話	-	業種	従事業務				
	年収(税込)	万円	手取り	月収	万円	健康保険の種類	<input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> 国民健康保険 <input type="checkbox"/> 共済組合保険 <input type="checkbox"/> その他 ()	ボーナス

お借入状況	借入内容	借入残高合計	毎月返済額合計	ボーナス返済額合計
	住宅ローン 件	万円	万円	万円
	車ローン 件	万円	万円	万円
	その他(銀行・クレジット等) 件	万円	万円	万円
※ 債務整理歴 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				

信用生協をどちらでお知りになりましたか?	<input type="checkbox"/> ディーラー <input type="checkbox"/> ラジオ <input type="checkbox"/> テレビ <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> 広報 <input type="checkbox"/> 家族・知人 <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 以前来所 <input type="checkbox"/> その他 ()
----------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

■ お取扱い会社様ご記入欄

ご連絡先:

<信用生協使用欄>

備考	内部照会	担当者
----	------	-----

《 個人情報情報機関（株式会社シー・アイ・シー）への登録と利用に関する同意について 》

第1条（個人情報の収集・保有・利用）

消費者信用生活協同組合（以下「組合」という）との取引の与信判断のため、以下の情報（以下それらを総称して「個人情報」という）を組合が保護措置を講じた上で収集・保有・利用いたします。

- (1) 所定の仮申込書に借主及び連帯保証人（以下「申込者等」という）が記載した氏名、生年月日、年齢、性別、家族状況、電話番号、勤務先、入社年月日、年収、勤務先住所、勤務先電話番号、職業区分、所得源
- (2) 本仮申込に関する申込日、申込額、支払回数
- (3) 本仮申込に関する申込者等の支払能力を調査するため、または支払途上における支払能力を調査するため、申込者等が申告した借主の資産、負債、収入、支出等に関する情報、ならびに組合が収集したクレジット利用履歴及び過去の債務の返済状況

第2条（個人情報情報機関への登録・利用）

1. 申込者等の支払能力の調査のために、組合が加盟する個人情報情報機関及び当該機関と提携する個人情報情報機関に照会し、申込者等の個人情報が登録されている場合には、それを利用することに同意します。
2. 申込者等の本仮申込に関する客観的取引事実に基づく個人情報が、組合の加盟する個人情報情報機関に下表に定める期間登録され、協会が加盟する個人情報情報機関及び当該機関と提携する個人情報情報機関の加盟会員により、申込者等の支払能力に関する調査のために利用されます。

登録情報	登録期間
本仮申込に係る申込をした事実	組合が個人情報情報機関に照会した日から6ヶ月

3. 組合が加盟する個人情報情報機関の名称、住所、問合せ電話番号は下記の通りです。また、本仮申込期間中に新たに個人情報情報機関に加盟し、登録・利用する場合は、別途書面により通知し、同意を得るものとします。

【組合が加盟する個人情報情報機関の名称、住所、問合せ電話番号】

① 組合が加盟する個人情報情報機関

- ・株式会社シー・アイ・シー（割賦販売法及び貸金業法に基づく指定個人情報機関）

〒160-8375 東京都新宿区西新宿 1-23-7 新宿ファーストウエスト15階 TEL 0120-810-414 [https://www.cic.co.jp/]

※ ㈱シー・アイ・シーの加盟資格、加盟企業名等の詳細は、上記の同社のホームページをご覧ください。

② 組合が加盟する個人情報情報機関（㈱シー・アイ・シー）と提携する個人情報情報機関

- ・全国銀行個人情報センター

〒100-8216 東京都千代田区丸の内 1-3-1 TEL 03-3214-5020 [https://www.zenginkyo.or.jp/pcic/]

※ 全国銀行個人情報センターの加盟資格、加盟企業名等の詳細は、上記の同社のホームページをご覧ください。

- ・株式会社 日本信用情報機構（貸金業法に基づく指定個人情報機関）

〒110-0014 東京都台東区北上野 1-10-14 住友不動産上野ビル5号館 TEL 0570-055-955 [https://www.jicc.co.jp/]

※ ㈱日本信用情報機構の加盟資格、加盟企業名等の詳細は、上記の同社のホームページをご覧ください。

4. 前項に記載されている組合が加盟する個人情報情報機関に登録する情報は、氏名、生年月日、住所、電話番号、勤務先、契約の種類、契約日、借入額、支払回数、利用残高、月々の支払状況の情報となります。

第3条（個人情報の開示・訂正・削除）

1. 申込者等は、組合及び第2条で記載する個人情報情報機関に対して、自己に関する個人情報を開示するよう請求することができます。

① 組合に開示を求める場合には、第4条記載の窓口にご連絡してください。

② 個人情報情報機関に開示を求める場合には、第2条記載の個人情報情報機関にご連絡してください。

2. 万が一登録内容が不正確または誤りであることが判明した場合には、組合は、速やかに訂正または削除に応じるものとします。

第4条（問合せ窓口）

個人情報の開示・訂正・削除の申込者等の個人情報に関するお問合せや利用提供中止の申出等に関しましては、下記の組合窓口までお願いします。

名称：消費者信用生活協同組合 所在地：〒020-0874 岩手県盛岡市南大通 1-8-7 電話番号：019-653-0001



消費者信用生活協同組合
https://www.cfc-ss.coop

盛岡事務所	〒020-0874	岩手県盛岡市南大通 1-8-7	CFCビル2F	TEL 019-653-0001	FAX 019-653-6699
北上事務所	〒024-0061	岩手県北上市大通り 1-3-1	北上開発ビル2F	TEL 0197-61-0133	FAX 0197-61-0134
釜石事務所	〒026-0034	岩手県釜石市中妻町 1-4-20	第一豊後ビル1F	TEL 0193-23-2227	FAX 0193-23-2228
八戸事務所	〒039-1102	青森県八戸市一番町 2-14	N I ビル4F	TEL 0178-20-8582	FAX 0178-20-8583
青森事務所	〒030-0803	青森県青森市安方 1-3-5	小田島ビル3F	TEL 017-752-6755	FAX 017-752-6756
弘前事務所	〒036-8095	青森県弘前市大字城東 4-5-1	ナラオカビル2F	TEL 0172-55-7795	FAX 0172-55-7796