

(銀行使用欄)

受付店	支店	店番	取引店	支店	店番	CIF	借入希望額	万円	商品コード	9076
-----	----	----	-----	----	----	-----	-------	----	-------	------

119011902

株式会社秋田銀行御中
保証委託先
株式会社秋田ジェーシーピーカード御中

あきぎん ドクターサポートローン (フリータイプ)

事前審査申込書

お申込書到着後、3日程度でお電話または郵送にて、ご連絡いたします。

お申し込みにあたっての
ご留意事項

■実際にご利用いただくためには別途正式なお手続きが必要となります。(審査結果のご連絡の後、1か月以内にお取引店までご来店していただけます。)
■この「事前審査申込書」は、審査結果にかかわらずご返却できませんのでご了承ください。

私は左記の「個人情報の取扱いに関する同意事項等」の内容を確認し、
同意のうえ、ローンの申込みを行います。

おなまえ
(自署捺印)



1.私は、上記保証会社の保証により、銀行へ下記のとおりローンの申込みをします。なお、借入金額、その他の条件は、銀行にて提出するローン契約書によって確定し、その条件に従います。
2.私は、本申込書の記載内容が事実と異なる場合には、本申込に対する審査の仮承認について取消されても異議ありません。

太枠内すべての項目を、お申込人ご自身が、はっきり正確にご記入ください。

										お申込日		年 月 日											
おなまえ	フリガナ		TEL		-		-		印		男・女	生年月日	昭和										
	フリガナ		携帯		-		-		○				平成		年 月 日								
												(満 才)											
おところ	フリガナ		〒		都道府県		ご職業		1. 医師 2. 歯科医師		1. 研修医 2. 勤務医 3. 開業医		4. その他 ()										
	フリガナ		〒		都道府県		ご職業		1. 医師 2. 歯科医師		1. 研修医 2. 勤務医 3. 開業医		4. その他 ()										
ご家族	配偶者		配偶者は扶養家族で		ご家族と		総家族数		うち扶養家族数		住居		1.ご本人持家 2.ご家族持家 3.社宅・寮・官舎		居住年数		家賃						
	1.あり 2.なし		1.ある 2.ない		1.同居 2.別居		人		人(うち子供 人)		4.借家・賃貸マンション 5.アパート		年 月 万円		年 月 万円								
お勤め先(屋号)	フリガナ		所属		役職		資本金(円)		①3百万未満 ②3百万以上 ③5百万以上		従業員数(人)		①6未満 ②6以上 ③10以上		勤続年数								
	フリガナ		所属		役職		資本金(円)		④1千万以上 ⑤3千万以上 ⑥5千万以上		従業員数(人)		④30以上 ⑤50以上 ⑥100以上		年								
お勤め先所在地	フリガナ		〒		TEL		-		-		ご入社(営業開始)年月日		定年										
	フリガナ		〒		TEL		-		-		年 月 日		1.あり(才) 2.なし										
年収	給与所得者の方(税込年収)		万円		(給与所得のうち歩合給のある方)		年間		万円		自営業者の方(申告所得)		万円		転職の方のみ		前お勤め先						
	万円		万円		年間		万円		万円		万円		前お勤め先		前お勤め先勤続年数		年						
お借入ご希望額		万円		お支払予定先へのお支払い総額		万円		ご返済期間		年(回)		お使いみち											
お支払予定先		(予定が複数ある場合も具体的に記入ください)																					
当行とのお取引		1.ある 2.なし		金融機関ご利用状況		金融機関名		ローン名称		お借入残高		年間ご返済額		物的担保		事業性資金		流動性預金		定期性預金		有価証券	
お取引店名		支店								万円		万円		有・無		有・無		万円		万円		万円	
※口座をお持ちでない方はお取引ご希望支店名をご記入ください。										万円		万円		有・無		有・無		万円		万円		万円	
ご返済口座		普通預金(口座番号)		合計						万円		万円		有・無		有・無		万円		万円		万円	
ご希望の連絡先		1.ご自宅 2.お勤め先 3.携帯		※お申込書の内容について、確認のため、ご連絡する場合がございますので、ご希望の連絡先に○印をお付けください。(ご連絡は銀行営業日の午前9時～午後5時にさせていただきますので、その時間帯に連絡可能な先をお選びください。)																			

(本部使用欄)

受付日	
受付番号	
担当者	

(営業店使用欄)

受信日	
担当者	
内容	
顧客回答日	

検印	係印	反社確認(係長印)

(保証会社使用欄)

受信日	
内容	
仮承認番号	

〈あきぎん〉ドクターサポートローン(フリータイプ)用

個人情報の取扱いに関する同意事項等

1 申込者の個人情報に関する利用目的について

申込者は、本申込書に記載した個人情報を、株式会社秋田銀行(以下、「銀行」という。)ならびに保証委託先である株式会社秋田ジェーシービーカード(以下、「保証会社」という。)が本申込みに関する与信判断、今後における与信等のお取引判断、金融商品およびサービスのご案内ならびに与信後の管理等のために保護措置を講じたうえで収集し、利用することについて同意します。

2 個人情報情報機関の利用について

(1) 申込者は、銀行ならびに保証会社が加盟する個人情報情報機関および同機関と提携する個人情報情報機関に申込者の個人情報(当該各機関の加盟会員によって登録される契約内容、返済状況等の情報のほか、当該各機関によって登録される不渡情報、破産等の官報情報等を含む。)が登録されている場合には、銀行ならびに保証会社がそれと与信取引上の判断(返済能力または転居先の調査をいう。ただし、銀行法施行規則第13条の6の6等により返済能力に関する情報については返済能力の調査の目的に限る。以下同じ。)のために利用することに同意します。

(2) 銀行ならびに保証会社がこの申込みに関して、銀行ならびに保証会社の加盟する個人情報情報機関を利用した場合、申込者は、その利用した日および本申込みの内容等が同機関に1年を超えない期間登録され、同機関の加盟会員によって自己の与信取引上の判断のために利用されることに同意します。

(注)前2項に規定する個人情報情報機関は下記のとおりです。各機関の加盟資格、会員名等は各機関のホームページに掲載されております。

銀行が加盟する個人情報情報機関および同機関と提携する個人情報情報機関

個人情報情報機関	ホームページアドレス	電話番号	区分
全国銀行個人情報センター	http://www.zenginkyo.or.jp/pcic/index.html	03-3214-5020	加盟先
株式会社日本信用情報機構	http://www.jicc.co.jp	0570-055-955	加盟先
株式会社シー・アイ・シー	http://www.cic.co.jp	0120-810-414	提携機関

保証会社が加盟する個人情報情報機関および同機関と提携する個人情報情報機関

個人情報情報機関	ホームページアドレス	電話番号	区分
全国銀行個人情報センター	http://www.zenginkyo.or.jp/pcic/index.html	03-3214-5020	加盟先
株式会社日本信用情報機構	http://www.jicc.co.jp	0570-055-955	提携機関
株式会社シー・アイ・シー	http://www.cic.co.jp	0120-810-414	加盟先

3 保証会社への情報提供について

申込者は、銀行が、保証会社の与信判断ならびに与信後の管理のために、銀行が保有する預金残高、本申込み以外の借入金の残高、返済状況等の銀行における申込者の取引状況に関する情報(過去のものを含む。)を保証会社に必要な範囲で提供することに同意します。

4 個人情報の開示・訂正・削除について

(1) 申込者は、銀行ならびに保証会社が別途定める手続きに従い、法令等に基づき、銀行ならびに保証会社に対して自己の個人情報を開示するよう求めることができます。

(2) 銀行ならびに保証会社が保有登録している個人データの内容に不正確または誤りがある場合には、申込者は、銀行ならびに保証会社が別途定める手続きに従い、法令等の範囲内で訂正または削除を求めることができます。申込者の求めに理由があることが判明した場合には、銀行ならびに保証会社は、当該個人データの訂正・削除をすみやかに行います。

5 同意事項に不同意の場合について

銀行ならびに保証会社は、申込者が、本申込書記載事項の記入、申告を希望しない場合、または本同意事項(変更後のものを含む。)の内容の全部もしくは一部に同意できない場合、本申込みの受付を断ることができるものとします。ただし、後記6のご案内を希望されない場合でも、これを理由に銀行ならびに保証会社が本申込みをお断りすることはありません。

6 金融商品およびサービスのご案内について

申込者が銀行ならびに保証会社からのダイレクトメール等による、金融商品等およびサービスのご案内を希望されない場合は、「申込者が銀行ならびに保証会社の窓口等で、手続きをされた機会に金融商品等およびサービスのご案内を行うとき」を除き、銀行ならびに保証会社からご案内いたしません。

7 お問合せ窓口について

(1) 前記4における申込者の個人情報の開示・訂正・削除の求め、前記6におけるダイレクトメール等による、金融商品等およびサービスのご案内を希望されない場合の申し出、およびその他個人情報に関するお問合せは、下記お客様サービスセンターにご相談ください。

(2) 開示請求手続きの詳細につきましては、銀行ならびに保証会社のホームページでもお知らせしております。

①【銀行に対する個人情報の取扱いに関するお問合せ先】

〒010-8655 秋田市山王三丁目2番1号
株式会社秋田銀行 お客様サービスセンター
電話:018-863-1212(受付時間:銀行休業日を除く月曜日～金曜日 9:00～17:00)
<http://www.akita-bank.co.jp/>
メールアドレス: info@akita-bank.co.jp

②【保証会社に対する個人情報の取扱いに関するお問合せ先】

〒010-0921 秋田市大町二丁目4-44
株式会社秋田ジェーシービーカード お客様相談窓口
電話:018-865-0231(受付時間:年末年始、祝祭日を除く月曜日～金曜日 9:00～17:00)
<http://akita-jcb.topica.ne.jp>

③個人情報情報機関についても開示請求できますので、それぞれの個人情報情報機関にご照会ください。