マイホームプラン(パッケージ型)・マイホームプランワイド借入申込書 兼 Tカード プラス(アプラス発行G) 記入見本①

【1ページ目】

株式会社アプラス 御中

マイホームプラン(パッケージ型)
マイホームプランワイド　借入申込書

私たち申込者および連帯保証人予定者(以下、「申込者等」という)は、別紙「借入条件」、「個人情報の取扱に関する同意条項」をよく読み同意のうえ、申込みをいたします。申込み後、貴社の規定により、融資金額等の変更、または借入れができないことがあっても何ら異議はありません。また契約不成立時に申込書等が返却されないことに異議はありません。

※下記項目はお申込者がご記入ください。

住宅ローンお取扱い金融機関: ○△モーゲージ
店舗名・代理店名: ■■店

お申込日: XXXX 年 XX 月 XX 日

お申込み商品をご選択ください
○ マイホームプラン　○ マイホームプランワイド

同時にクレジットカードの申込みをご希望される方は下記項目をご記入ください
Tカードプラス(アプラス発行G)の申込みをご希望される方は後日発送される書面に記載されているQRコードからWEBにアクセスいただき、お申込みをお願いします。
※1 Tカード プラス(アプラス発行G)　① 希望する　② 希望しない　※クレジットカードをお申込みいただくと貸付利率年0.25%優遇させていただきます。

お申込者

フリガナ	トウ キョウ / タ ロウ		性別	① 男 ② 女	生年月日	(昭和)・平成 (満 33 歳)
お名前	姓 東京 / 名 太郎	東京				XX 年 XX 月 XX 日
フリガナ	トウキョウト / チヨダクソトカンダ					
ご住所	000−0000 / 都道府県名 東京都 / 市区郡町名 千代田区外神田			自宅電話番号	03	XXXX XXXX
	X−XX−X / 番地 X−XX−X	OOマンションXXゴウシツ / マンション・ビル名・部屋番号 OOマンション××号室		携帯電話番号	080	XXXX XXXX
現在のお住まい	① アパート ② 借家 ③ 寮・社宅・官舎 ④ 賃貸マンション ⑤ 公営住宅 ⑥ 戸建・分譲マンション(家族所有) ⑦ 戸建・分譲マンション(自己所有)			居住年数	4 年 2 ヶ月	
ご家族	家計を共にする家族(ご本人および別居家族を含む)	人数 ① 1人 ② 2人 ③ 3人 ④ 4人以上	家族構成 ① 配偶者無・子供無 ② 配偶者無・子供有 ③ 配偶者有・子供無 ④ 配偶者有・子供有	世帯主との同居	① 同居(本人含む) ② 別居	ご本人または配偶者の住居費用負担(家賃・住宅ローン) ① 有 ② 無
運転免許証または運転経歴証明書	① 無 ② 有 → 「有」の場合は運転免許証または運転経歴証明書の番号をご記入ください。	運転免許証番号 / 運転経歴証明書番号	X X X X X X X X X X X X			
	運転免許証または運転経歴証明書をお持ちでない方は、パスポート、マイナンバー(個人番号)カード、各種健康保険等の本人確認書類を必ずご提出ください。					
健康保険の種類	① 国民健康保険 ② 社会健康保険 ③ 組合健康保険 ④ 未加入 ⑤ その他( )					

お勤め先

フリガナ	トウキョウショウジカブシキカイシャ	雇用形態	①正社員 ②契約社員 ③一般派遣社員 ④パート社員 ⑤アルバイト ⑦自営業 ⑧自由業 ⑨公務員 ⑩会社役員 ⑪その他( )
名称または屋号	東京商事株式会社	従業員数	①5人未満 ②5人以上 ③50人以上 ④100人以上 ⑤500人以上 ⑥1000人以上
電話番号	03 XXXX XXXX	部署名	営業部
最寄駅	XXXX 線 XXXX 駅		
職種	①経営者 ②事務・管理職 ③販売・セールス・営業 ④技術・専門 ⑤労務・製造 ⑥接客・サービス ⑦運転手 ⑧保険業 ⑨その他( )	勤続年数	10 年 2 ヶ月
業種	①農林水産鉱業 ②建設業 ③製造業 ④流通業 ⑤不動産業 ⑥サービス業 ⑦飲食業 ⑧運輸業 ⑨金融業 ⑩保険業 ⑪情報通信 ⑫公務員 ⑬教育・医療 ⑭出版・印刷 ⑮電気・ガス ⑨⑨その他( )	自営業の方のみ 開業/設立年月	年 月
		電話連絡優先順位	下記の項目に優先順位を1〜3まで順にご記入ください。 ( )携帯 ( )自宅 ( )勤務先

お申込みの商品をご選択ください。両方にお申込みいただく場合はそれぞれの商品をご選択ください。

住所は正しくご記入ください。マンション名、部屋番号まで必ず漏れがないようご記入ください。

お取扱い金融機関の店舗名・代理店名までご記入ください。

お申込日をご記入ください。

ご自宅に固定電話の無い方や携帯電話をお持ちでない方はいずれかの電話番号をご記入ください。

運転免許証番号、または運転経歴証明書番号は必ずご記入ください。

お問合わせ先

株式会社アプラス　ハウジングローンセンター
0570-550-035(有料)　(受付時間　9:30〜18:30　土日祝休)
FAX：03-6739-5657
※0570(ナビダイヤル)は有料です。
※お電話の際は、もう一度番号を確認し、おかけ間違いのないようご注意ください。

ご利用にあたってのご注意

本商品は投資用物件の取得資金、リフォーム資金、借換資金、およびこれらに必要な諸費用等にはご利用いただけません。万一これらの資金に利用された場合には、借入金を一括してご返済いただきますのでご注意ください。

マイホームプラン(パッケージ型)・マイホームプランワイド借入申込書 兼 Tカード プラス(アプラス発行G) 記入見本②

【2ページ目】

右記の法律に基づきお尋ねします。
記載内容をご確認のうえ、必ずご記入ください。

「犯罪による収益の移転防止に関する法律」に基づき以下についてご記入ください。

外国PEPs（Politically Exposed Person）に関する確認事項について

お客さまは、以下の 1 または 2 のいずれかに該当しますか？「はい」「いいえ」のいずれか一方に○をしてください。いずれにも○がない場合は「いいえ」とみなします。

1 以下の「外国政府等において重要な地位を占める方」に該当する方または過去にこれらの者であった方

1) 我が国における内閣総理大臣その他の国務大臣及び副大臣に相当する職
2) 我が国における衆議院議長、衆議院副議長、参議院議長又は参議院副議長に相当する職
3) 我が国における最高裁判所の裁判官に相当する職
4) 我が国における特命全権大使・特命全権公使、特派大使、政府代表又は全権委員に相当する職
5) 我が国における統合幕僚長、統合幕僚副長、陸上幕僚長、陸上幕僚副長、海上幕僚長、海上幕僚副長、航空幕僚長又は航空幕僚副長に相当する職
6) 中央銀行の職員
7) 予算について国会の議決を経、又は承認を受けなければならない法人の役員

2 上記 1 に掲げる者の家族（配偶者（事実婚含みます）、父母、子、兄弟姉妹、並びに、これらの者以外の配偶者の父母および子）

（いいえ）（はい）→「はい」に○をされた方は、上記のいずれかに該当するかその国名および職位名を具体的に右記にご記入ください。（国名）アメリカ合衆国（職位）中央銀行の職員の子

下記項目にご記入漏れがあった場合、受付できない場合がございます。必ず漏れがないようご記入ください。

お申込者の税込年収	お申込者のご利用中の他社借入金額（無担保借入）※
500 万円	（有）（ 2 件 150 万円） ・ （無）

※ご利用中の他社借入がある場合は、下記に内訳をご記入ください。

■個人のお借入れ（既存の住宅ローン、車・教育ローン、商品の割賦購入、クレジットカード、カードローン等、全てのお借入れ）

	借入先	借入金用途（車、教育、携帯等）	借入日（カードの場合、カード契約日）	クレジットカード・カードローンの場合のみ 借入区分	借入限度額	現在借入残高	年間返済額の1/12	完済予定 有無	内マイホームプランワイドで借換え予定
1	○○○	車	XXXX年 XX月 XX日	ショッピング キャッシング カードローン	万円	120 万円	25,000 円	予定有 予定無 完済済	（有）・無
2	△△△	教育	XXXX年 XX月 XX日	ショッピング キャッシング （カードローン）	50 万円	30 万円	12,000 円	予定有 （予定無） 完済済	（有）・無
3			年 月 日	ショッピング キャッシング カードローン	万円	万円	円	予定有 予定無 完済済	（有）・無
4			年 月 日	ショッピング キャッシング カードローン	万円	万円	円	予定有 予定無 完済済	（有）・無

住宅ローン実行予定日	マイホームプラン借入希望日 A・B・ULTRAプラン	マイホームプラン借入希望日 土地決済プラン	マイホームプランワイド 借入希望日
XXXX 年 XX 月 XX 日	XXXX 年 XX 月 XX 日	XXXX 年 XX 月 XX 日	XXXX 年 XX 月 XX 日

購入物件	①新築・戸建 ②新築・マンション 床面積（ ）㎡ ③中古・戸建 （④）中古・マンション 床面積（ XX ）㎡	物件住所	フリガナ トウキョウト		ミナトクシバ
			XXX－XXXX	都道府県名 東京都	市区郡町名 港区芝
			××－××	番地 ××－××	××マンション○○ゴウシツ マンション・ビル名・部屋番号 ××マンション○○号室
請負・分譲業者 物件仲介業者	名称 フリガナ カブシキガイシャ×××× 株式会社×××× （店舗名 ○○） TEL XX-XXXX-XXXX 担当者 △△△	住所所在地	XXX－XXXX 東京都港区芝××－××		
リフォーム会社	名称 フリガナ カブシキガイシャ×××× 株式会社×××× （店舗名 ○○） TEL XX-XXXX-XXXX 担当者 △△△	住所所在地	XXX－XXXX 東京都墨田区錦糸××－××		

※リフォーム資金をご希望の方は工事完了後にアプラスの委託先による現地確認が必要となる場合があります。

お申込みに関しての電話確認のお願い

●お申込みいただいたお客さまに対して、アプラスからお電話でお申込みの意思およびお申込み内容の確認をさせていただきます。
●お電話の所要時間は2分程度になります。●アプラスからのお電話は 03-6739-5664 から発信いたします。
●アプラスからのお電話に出られない場合は、お手数ですが上記の電話番号までご連絡をお願いします。●審査結果のご回答は、本件の電話確認後とさせていただきます。

上記確認電話のご連絡先・時間帯について、ご希望の番号を○で囲んでください。

ご連絡先	①ご自宅 ②携帯電話	ご連絡のとれる時間帯（土日祝除く）	①9:30~12:00 ②12:00~14:00 ③14:00~17:30 ④いつでも可

お問合わせ先

株式会社アプラス　ハウジングローンセンター
0570-550-035(有料)　（受付時間　9:30~18:30　土日祝休）
FAX：03-6739-5657
※0570(ナビダイヤル)は有料です。
※お電話の際は、もう一度番号を確認し、おかけ間違いのないようご注意ください。

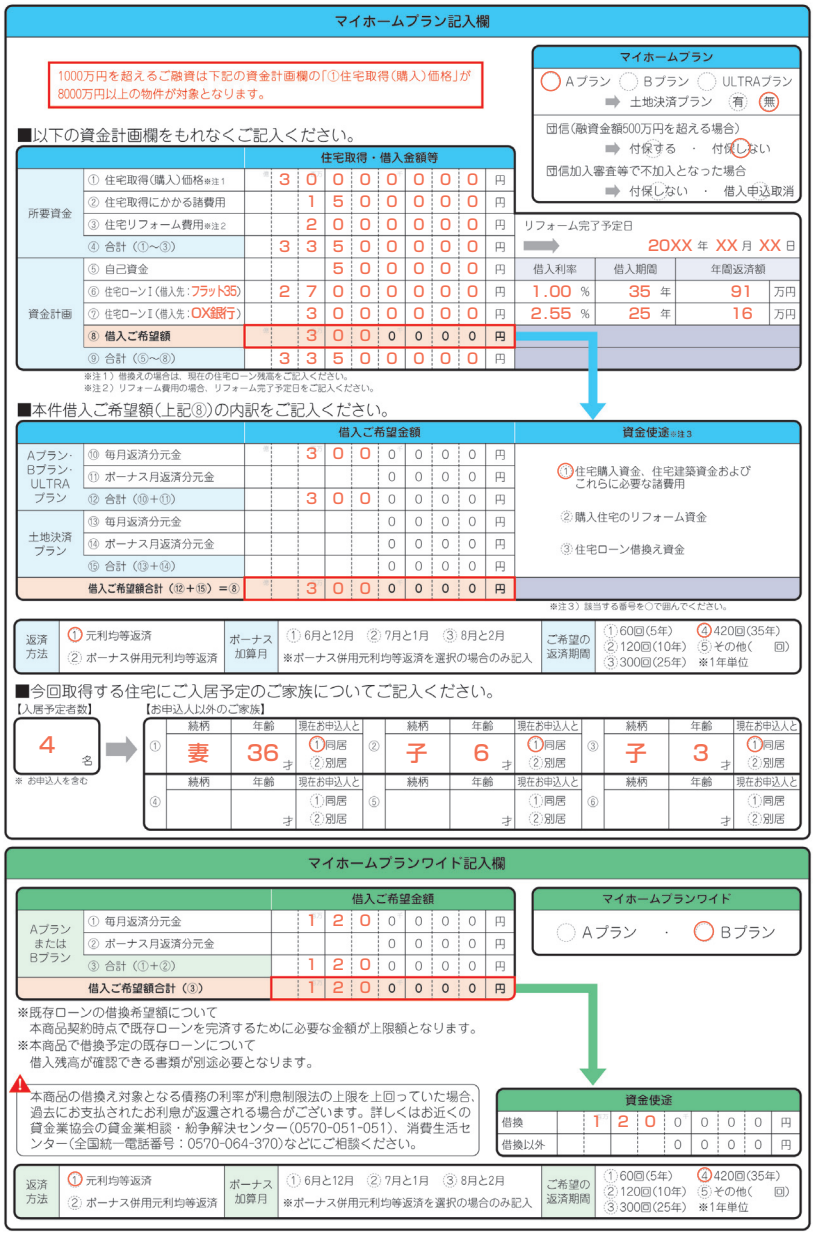
ご利用にあたってのご注意

本商品は投資用物件の取得資金、リフォーム資金、借換資金、およびこれらに必要な諸費用等にはご利用いただけません。万一これらの資金に利用された場合には、借入金を一括してご返済いただきますのでご注意ください。

543-8235 2209

マイホームプラン(パッケージ型)・マイホームプランワイド借入申込書 兼 Tカード プラス(アプラス発行G) 記入見本③

【3ページ目】



お問合わせ先

株式会社アプラス　ハウジングローンセンター

0570-550-035(有料)　(受付時間　9:30~18:30　土日祝休)

FAX：03-6739-5657

※0570(ナビダイヤル)は有料です。

※お電話の際は、もう一度番号を確認し、おかけ間違いのないようご注意ください。

ご利用にあたってのご注意

本商品は投資用物件の取得資金、リフォーム資金、借換資金、およびこれらに必要な諸費用等にはご利用いただけません。万一これらの資金に利用された場合には、借入金を一括してご返済いただきますのでご注意ください。

【4ページ目】

※連帯保証人がいない場合は以下の記入は不要です。下記項目は連帯保証人予定者がご記入ください。

お申込者	姓 東京	名 太郎

連帯保証人予定者

フリガナ	トウ キョウ	ハナ コ	東京
お名前	姓 東京	名 花子	性別 ①男 ②女
生年月日	昭和・平成(満 36 歳) XX 年 XX 月 XX 日		
フリガナ	トウキョウト	チヨダクソトカンダ	
ご住所	000−0000 都道府県名 東京都	市区郡町名 千代田区外神田	自宅電話番号 03 XXXX XXXX
	X−XX−X 番地 X−XX−X	○○マンションXXゴウシツ マンション・ビル名・部屋番号 ○○マンションXX号室	携帯電話番号 080 XXXX XXXX
ご家族	配偶者 ①有 ⓪無 子供 ①有(2)人 ⓪無 家族 ①同居 ②別居	健康保険の種類	①国民健康保険 ②社会健康保険 ③組合健康保険 ④未加入 ⑤その他( )
現在のお住まい	①アパート ②借家 ③寮・社宅・官舎 ④賃貸マンション ⑤公営住宅 ⑥戸建・分譲マンション(家族所有) ⑦戸建・分譲マンション(自己所有)	居住年数	4 年 2 ヶ月

連帯保証人予定者お勤め先

フリガナ	トウキョウショウジカブシキカイシャ	雇用形態	①正社員 ②契約社員 ③一般派遣社員 ④パート社員 ⑤アルバイト ⑦自営業 ⑧自由業 ⑨公務員 ⑩会社役員 ⑪その他( )
名称または屋号	東京商事株式会社	従業員数	①5人未満 ②5人以上 ③50人以上 ④100人以上 ⑤500人以上 ⑥1000人以上
電話番号	03 XXXX XXXX	部署名	総務部
職種	①経営者 ②事務・管理職 ③販売・セールス・営業 ④技術・専門 ⑤労務・製造 ⑥接客・サービス ⑦運転手 ⑧保険業 ⑨その他( )	勤続年数	8 年 0 ヶ月
業種	①農林水産鉱業 ②建設業 ③製造業 ④流通業 ⑤不動産業 ⑥サービス業 ⑦飲食業 ⑧運輸業 ⑨金融業 ⑩保険業 ⑪情報通信 ⑫公務員 ⑬教育・医療 ⑭出版・印刷 ⑮電気・ガス ⑨⑨その他( )	自営業の方のみ	開業／設立年月 年 月

下記項目は連帯保証人予定者にて必ずご記入ください。漏れがある場合には受付できないことがございます。

税込年収	ご利用中の他社借入金額(無担保借入)
300 万円	有(1 件 50 万円)・無

※連帯保証人予定者の既存借入の返済を資金使途とすることはできません。

■個人のお借入れ(既存の住宅ローン、車・教育ローン、商品の割賦購入、クレジットカード、カードローン等、全てのお借入れ)

	借入先	借入金用途(車、教育、携帯等)	借入日(カードの場合、カード契約日)	クレジットカード・カードローンの場合のみ 借入区分	借入限度額	現在借入残高	年間返済額の1/12	完済予定有無	完済予定年月
1	○○○	商品購入	XXXX年 XX月 XX日	ショッピング キャッシング カードローン	100 万円	50 万円	10,000 円	予定有 予定無 完済済	年 月
2			年 月 日	ショッピング キャッシング カードローン	万円	万円	円	予定有 予定無 完済済	年 月
3			年 月 日	ショッピング キャッシング カードローン	万円	万円	円	予定有 予定無 完済済	年 月
4			年 月 日	ショッピング キャッシング カードローン	万円	万円	円	予定有 予定無 完済済	年 月
5			年 月 日	ショッピング キャッシング カードローン	万円	万円	円	予定有 予定無 完済済	年 月

お問合わせ先

株式会社アプラス　ハウジングローンセンター

0570-550-035(有料)　(受付時間　9:30〜18:30　土日祝休)

FAX：03-6739-5657

※0570(ナビダイヤル)は有料です。

※お電話の際は、もう一度番号を確認し、おかけ間違いのないようご注意ください。

ご利用にあたってのご注意

本商品は投資用物件の取得資金、リフォーム資金、借換資金、およびこれらに必要な諸費用等にはご利用いただけません。万一これらの資金に利用された場合には、借入金を一括してご返済いただきますのでご注意ください。

543-8235 2209