



FAX送信方向

FAX番号 0120-389-896

ご相談をご希望の方は、「借換のご相談シート」にご記入後、ローンセンターへFAXまたはローンセンター窓口へご持参ください。
※FAXで送信いただく際は、あて先をお間違えのないよう十分にご確認ください。

借換のご相談シート

ご相談シートにご記入いただく内容は、個人情報の保護に関する法律に基づき、借換試算および当行の商品・サービスのご提案に利用し、当行が責任をもって管理いたします。なお、当行の個人情報取扱方針については、店頭およびホームページに掲載しておりますのでご確認ください。

★ご相談をご希望の方

おなまえ	フリガナ	性別	生年月日		
		男 女	昭和 平成	年	月 日
おところ	〒				
ご連絡先	自宅 ()- -		携帯電話()- -		
お勤め先	フリガナ	勤務年数	年	お勤め先のご連絡先	
				()- -	

★借換を希望される、現在ご利用中のローンについてご記入ください

※ご返済明細表を添付いただける場合は、下記欄のご記入は不要です。

ローン種類	<input type="checkbox"/> 住宅ローン <input type="checkbox"/> マイカーローン <input type="checkbox"/> 教育ローン <input type="checkbox"/> その他ローン()				
返済額	・毎月	円	・ボーナス分	円	
ローン残高	万円	金利	%	残年数	年
お借入先 金融機関	最終期限		平成	年	月 日

★ご希望の借換試算内容

金利・期間	<input type="checkbox"/> 変動金利	<input type="checkbox"/> 固定金利選択型(<input type="checkbox"/> 3年 <input type="checkbox"/> 5年 <input type="checkbox"/> 10年)
条件面	<input type="checkbox"/> 返済期間の短縮	<input type="checkbox"/> 返済金額を減額
その他		

★ご希望連絡先および日時

ご連絡先	<input type="checkbox"/> ご自宅	<input type="checkbox"/> 携帯電話	<input type="checkbox"/> 勤務先
日時	<input type="checkbox"/> 平日	<input type="checkbox"/> 日曜日	<input type="checkbox"/> 月 日()時ごろ
	<input type="checkbox"/> 午前中(時ごろ)		<input type="checkbox"/> 午後(時ごろ)

※借換試算の結果に関するご留意事項

- ・お客さまがご記入された内容に基づいて借換を試算いたします。
- ・借換の場合は、当行所定のお申し込み手続き、および審査が必要です。
- ・審査の結果によっては、ご希望に添えない場合がございますのでご了承ください。

こうざんローンセンター 0120-712-362

平日(月~金) 10:00~19:00
土曜日 休業
日曜日 10:00~17:00
※日曜日が祝日の場合も営業いたします。
なお、年末年始および5月連休は休業いたします。