

ローンご相談シート

- FAXを送信される店舗に✓印をお願いします。
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 堅田駅前 FAX 077-573-7025 | <input type="checkbox"/> 守山 FAX 077-583-3241 |
| <input type="checkbox"/> 西大津駅前 FAX 077-525-3280 | <input type="checkbox"/> 水口 FAX 0748-63-7487 |
| <input type="checkbox"/> 瀬田駅前 FAX 077-543-3840 | <input type="checkbox"/> 八幡駅前 FAX 0748-33-9214 |
| <input type="checkbox"/> 南草津パーソナル FAX 077-567-3898 | <input type="checkbox"/> 八日市東 FAX 0748-23-1306 |
| <input type="checkbox"/> 草津 FAX 077-562-8363 | <input type="checkbox"/> 大藪 FAX 0749-22-3470 |
| | <input type="checkbox"/> 長浜北 FAX 0749-65-4793 |

<個人情報の取扱いについて>

本ご相談シートにご記入いただく個人情報は、お客さまからのご相談に対し担当者が適切に回答するための基礎資料およびご相談内容についての連絡のために利用し、第三者への提供等その他の目的には一切利用いたしません。

名前	フリガナ	生年月日	年	月	日
		電話番号	()	-	
住所	〒 -				
勤務	会社員・会社役員・公務員・自営業・主婦・学生・無職・その他()				
	会社名	勤続年数	年収	万円	

ご相談内容

■ 新たなお借入れをご検討される場合にご記入ください。

使いみち	住宅・教育・車 その他()
借入希望金額	万円
借入希望時期	年 月頃
返済希望金額	毎月 ()円 ボーナス月 ()円

■ 現在ご利用中の住宅ローンのお借替えをご検討される場合にご記入ください。

現在の借入状況	金融機関名	残高	利率	返済期限
		万円	%	年 月
		万円	%	年 月
		万円	%	年 月
		万円	%	年 月
	合計	万円	%	年 月

ご相談のご希望

■ いずれかに✓印をお願いします。

- 『しがぎんプラザ』から電話での相談を希望したい。
- 直接、『しがぎんプラザ』に出向いて相談したい。
- 支店の渉外担当者に来てほしい。(お取引店または近隣店 支店)
- その他()