

# 「無料相談」申し込みシート

※印は必須です

※お名前		※ご自宅住所		
フリガナ		フリガナ (〒 — )		
		※メールアドレス	@	
		※ご連絡先電話番号	— —	
物件種別				
<input type="checkbox"/> 賃貸マンション <input type="checkbox"/> 分譲マンション <input type="checkbox"/> 一戸建て <input type="checkbox"/> 居住用 <input type="checkbox"/> 賃貸用				
物件名		物件住所		
フリガナ		フリガナ (〒 — )		
ローン種別	借入年度	残年数	現在金利	金利種別
<input type="checkbox"/> 住宅ローン <input type="checkbox"/> 投資ローン	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年	年	%	<input type="checkbox"/> 全期間固定型 <input type="checkbox"/> 変動 <input type="checkbox"/> _____ 年固定型 <input type="checkbox"/>
月次返済額		ボーナス時返済額		ローン残高
円		円		万円
ご要望				
◎連絡希望時間 <input type="checkbox"/> 平日 <input type="checkbox"/> 休日 時頃			◎その他ご意見、ご要望	

※ご提供頂いた個人情報につきましては、お客様とのご相談、お取り引きの目的以外には使用致しません。

## 全国情報ネットワーク協同組合

〒104-0031 東京都中央区京橋 1-14-9 依田忠ビル 5 階

TEL : 03-5524-5881

FAX : 03-5524-5885