

## 担保提供者・連帯保証人に関する届出書

住信SBI ネット銀行株式会社 御中

MG保証株式会社 御中

- 1.申込人および連帯保証人は、先に提出した「ローン借入申込書兼保証委託申込書」の補足資料として住信SBIネット銀行(以下「銀行」といいます)およびMG保証株式会社(以下「保証会社」といいます)に下記を届け出します。なお、借入条件は銀行との間で別途契約する住宅ローン契約によって確定し、その条項に従います。また、本届出書提出にあたり、別紙記載の「保証委託約款」を承認のうえ、保証会社にその保証を依頼します。
- 2.申込人および連帯保証人、担保提供者は、別紙の銀行「個人情報の取扱いに関する同意書兼表明および確約書」および保証会社「個人情報の収集・保有・利用・提供に関する同意条項」の内容を確認し同意のうえ申込みます。

## ◆申込人ご本人さまがすべてご記入ください。

&lt;申込人&gt; ※申込人欄のご記入は必須となりますのでご注意ください。

ご記入日	西暦 年 月 日	氏名	フリガナ 西暦 年 月 日	生年月日	西暦 年 月 日
------	-------------	----	---------------------	------	-------------

※物件を共有するかについて、申込人ご本人さまが以下にご記入ください。

## &lt;担保提供者①&gt;

氏名	フリガナ	性別	続柄	生年月日				
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 婚約者 <input type="checkbox"/> 兄弟 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他( )	西暦 年 月 日				
現住所	フリガナ 〒 - 都 道 府 県	電話番号 ( )		職業				
予定持分	土地	<input type="checkbox"/> ( )分の( )	<input type="checkbox"/> 未定	<input type="checkbox"/> なし	建物	<input type="checkbox"/> ( )分の( )	<input type="checkbox"/> 未定	<input type="checkbox"/> なし

## &lt;担保提供者②&gt;

氏名	フリガナ	性別	続柄	生年月日				
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 婚約者 <input type="checkbox"/> 兄弟 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他( )	西暦 年 月 日				
現住所	フリガナ 〒 - 都 道 府 県	電話番号 ( )		職業				
予定持分	土地	<input type="checkbox"/> ( )分の( )	<input type="checkbox"/> 未定	<input type="checkbox"/> なし	建物	<input type="checkbox"/> ( )分の( )	<input type="checkbox"/> 未定	<input type="checkbox"/> なし

【担保提供者欄に記載をした場合】 下記✓の書類を同封のうえ、この届出書をご返送ください。

- 個人情報の取扱いに関する同意書兼表明および確約書 1通
- 担保提供者となるかたの「住民票」または「住民票記載事項証明書」1通  
(家族全員の続柄の記載された発行後3ヵ月以内のもの。本籍の記載は不要)  
※外国籍のかたは、下記の書類も受付します。(裏面に記載がある場合は、裏面のコピーも必要です。)  
・「在留カード(コピー)」または「特別永住者証明書(コピー)」

 その他( )

-----銀行代理業者使用欄-----

相談番号	銀行代理業者情報	社名	店舗名	担当者名
------	----------	----	-----	------

- 融資に際しては、正式審査後にご案内する貸出条件を完備する必要があります。本届出書は、融資予約にあたるものではありません。
- 届出書一式は返却いたしませんのでご了承ください。
- お問合せのため、ご勤務先やご自宅へお電話させていただくことがあります。
- 今回ご記入いただいた内容について相違・変化が生じた場合、虚偽の届出、資料提供または報告が判明した場合等でご希望にそいかなることもありますので、あらかじめご了承ください。

職業コード  
次からご選択のうえ、2桁のコードをご記入ください。  
01:会社役員 02:会社員(管理職) 03:会社員(一般職)  
04:公務員 05:教職員 06:団体職員 11:自営業  
12:契約社員

※連帯保証人となるかたについて、申込人ご本人さまが以下にご記入ください。

## &lt;連帯保証人&gt;

連帯保証の内容		<input type="checkbox"/> 収入合算(持分あり)		<input type="checkbox"/> 収入合算(持分なし)						
氏名	フリガナ 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	続柄	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 婚約者 <input type="checkbox"/> 兄弟 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他( )	生年月日	西暦 年 月 日					
現住所	フリガナ 〒 - 都 道 府 県	電話番号	自宅携帯	( )	( )					
予定持分	土地	<input type="checkbox"/> ( )分の( )	<input type="checkbox"/> 未定	<input type="checkbox"/> なし	建物	<input type="checkbox"/> ( )分の( )	<input type="checkbox"/> 未定	<input type="checkbox"/> なし		
勤務先情報	勤務先名	フリガナ 〒 - 都 道 府 県	上場区分	<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場	業種	資本金	万円			
	勤務先住所	フリガナ 〒 - 都 道 府 県	職業	※上記コードからご選択ください						
	勤務先電話番号	( )	所属部課	役職名	従業員数	人				
出向元 派遣元	本社所在地	都 道 府 県	市区	入社年月	西暦 年 月	勤続年数	年	定年	歳	
	前年度年収	万円	確定申告	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	収入源	<input type="checkbox"/> 給与(固定給)	<input type="checkbox"/> 給与(歩合給)	<input type="checkbox"/> 給与(年俸制)	<input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入	
出向(派遣)有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	出向(派遣)先勤務先名	フリガナ	出向(派遣)先電話番号	( )	出向(派遣)先所属部課				
転職有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	前勤務先名	フリガナ	前勤務先勤続年数	年 月	前勤務先業種				
その他の借入	借入有無	借入先(金融機関名)	当初借入額	現在の残高	資金用途(目的)	※有担保	年間返済額	当初借入年月	最終期限	完済予定
	<input type="checkbox"/> 有 ⇒ご記入ください		万円	万円		<input type="checkbox"/> 有	万円	年 月	年 月	<input type="checkbox"/> 有→( )月完済 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		万円	万円		<input type="checkbox"/> 有	万円	年 月	年 月	<input type="checkbox"/> 有→( )月完済 <input type="checkbox"/> 無
			万円	万円		<input type="checkbox"/> 有	万円	年 月	年 月	<input type="checkbox"/> 有→( )月完済 <input type="checkbox"/> 無

【連帯保証人欄に記載をした場合】 下記✓の書類を同封のうえ、この届出書をご返送ください。

- 個人情報の取扱いに関する同意書兼表明および確約書 1通
- 連帯保証人となるかたの本人確認書類 1通 (運転免許証および健康保険証いずれも有効期限内の両面のコピーをご提出ください。)  
※健康保険証は保険者番号および被保険者等記号・番号、QRコードを塗りつぶしてください。  
(介護保険被保険者証の場合は、塗りつぶしせずご提出ください。)
- 連帯保証人となるかたの「住民票」または「住民票記載事項証明書」1通  
(家族全員の続柄の記載された発行後3ヵ月以内のもの。本籍の記載は不要)  
※外国籍のかたは、下記の書類も受付します。(裏面に記載がある場合は、裏面のコピーも必要です。)  
・「在留カード(コピー)」または「特別永住者証明書(コピー)」
- 連帯保証人となるかたの収入証明資料(写) ( )

---銀行使用欄---

受付印
-----