

# FAX ご融資申込書

ワコーファイナンスグループ御中

ご記入後、愛知県、岐阜県、三重県の方愛知和光商事株式会社黒川店 052-915-6172 へ FAX  
ください。静岡県、神奈川県の方は和光商事株式会社 0538-42-9812 へ FAX ください。

フリガナ \_\_\_\_\_  
お名前 (必須) \_\_\_\_\_  
ご住所 (必須) \_\_\_\_\_  
性別 (必須) 男性・女性  
生年月日 (必須) 平・昭・大・明 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日  
電話番号 ご自宅 \_\_\_\_\_  
(必須) 携帯電話 \_\_\_\_\_  
会社 \_\_\_\_\_  
希望連絡先及び希望連絡時間帯 1. 自宅 2. 携帯電話 3. 会社 \_\_\_\_ 時～ \_\_\_\_ 時  
借入希望金額 (必須) \_\_\_\_\_  
融資希望日 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日  
担保不動産所在地 (必須) \_\_\_\_\_  
不動産の種類 1. 戸建て 2. マンション 3. 更地 4. その他 ( )  
土地面積 約 \_\_\_\_\_ 坪 約 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> どちらかの単位でお答えください。  
建物築年数 築 \_\_\_\_\_ 年  
不動産所有者状況 1. 自己所有 2. ご家族所有 3. 知人、友人所有  
4. その他 ( )  
その他 ※ご質問が有りましたらご記入ください。

---

私は、個人情報取り扱いに関する条項に同意の上申し込みます。

(ネット申込み受付ボタンを押せばご覧になれます。)

私は、出資法、利息制限法の趣旨を十分承知し、また現在私は、破産者、制限行為能力者の宣言は受けていないことを誓約致します。

お申込の確認を平日 (土・日・祝日・他当社休業日を除く) 午前 9:30～午後 5:00 の間にさせていただきます。

希望会社及び支店名

富士和光商事株式会社 沼津店・富士店

静岡和光商事株式会社 静岡店・藤枝店

浜松和光商事株式会社 磐田今之浦店・浜松高林バイパス店

和光開発株式会社 浜松砂山店

愛知和光商事株式会社 御器所店・黒川店

(店舗一覧から地図がご覧になれます。)