

FAXお申し込み用紙

記入日	年 月 日
送付先	株式会社エクセル
FAX番号	045-661-1595

以下に必要事項をご記入の上、弊社までFAXまたは郵送願います。
は必須項目です。

お客様情報	
ご氏名	
フリガナ	
メールアドレス (携帯メール可)	
お電話番号 (携帯番号可)	
FAX番号	
住所	〒
融資希望金額	万円
融資希望日	年 月 日
希望連絡方法	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX
希望連絡時間帯	<input type="checkbox"/> 午前 (9:00 ~ 12:00頃) <input type="checkbox"/> 午後 (13:00 ~ 16:00頃) <input type="checkbox"/> 夕方 (16:00 ~ 17:00頃) <small>時間帯はあくまで目安ですので、若干のずれが生じる場合がございます事をご了承下さい。</small>
生年月日	年 月 日
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
ご職業	<input type="checkbox"/> 会社経営者(自営業者) <input type="checkbox"/> 会社役員・管理職 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他

担保物件情報

担保物件住所	〒		
不動産種別	<input type="checkbox"/> 戸建	<input type="checkbox"/> 更地	<input type="checkbox"/> 建物のみ
	<input type="checkbox"/> ビル・マンション	<input type="checkbox"/> その他	
土地面積	約	m ² ・坪 (どちらかを丸で囲んで下さい。)	
建物面積	約	m ² ・坪 (どちらかを丸で囲んで下さい。)	
建物築年数	築	年	
担保不動産の借入状況	万円 借入残高をご入力下さい。		
その他不動産について	他にも担保にしたい物件が <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない		

その他情報

弊社を何でお知りになりましたか？ (複数選択可)	<input type="checkbox"/> ハガキ・DM・その他広告
	<input type="checkbox"/> 検索エンジン
	<input type="checkbox"/> 家族・知人からの紹介
	<input type="checkbox"/> その他
お申し込み理由 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 検索上位
	<input type="checkbox"/> ホームページの印象
	<input type="checkbox"/> 業歴が長い
	<input type="checkbox"/> 利率がわかりやすい
	<input type="checkbox"/> 審査がはやそう
	<input type="checkbox"/> 店舗が近い
	<input type="checkbox"/> 利率が低い
	<input type="checkbox"/> 融資条件が合っている
お問い合わせ内容	<input type="checkbox"/> その他
	ご不明な点等ございましたらこちらにご記入下さい。