

日本住宅ローン株式会社 かんたん申込シート（記入用）

本申込みに係る事務手続きを右記代理店に委任し、同社に審査結果について回答されても差し支えのない旨同意の上、署名をお願いします。

申込本人の情報	
氏名 (申込本人様が 自署にて ご記入ください)	セイ 姓 名
性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
国籍	<input checked="" type="checkbox"/> 日本国籍 <input type="checkbox"/> 外国籍
生年月日	西暦 年 月 日
携帯電話番号	()-()-()
職業	番号 1. 自営業(本人・親族経営会社の役員や社員も含む) 2. 公務員 3. 農林漁業主 4. 会社員(1年以上の契約社員含む) 5. 短期社員(契約期間1年未満) 6. 派遣会社の派遣社員 7. パート/アルバイト 8. 年金受給者 9. その他() ▼以下の国家資格を持ち、当該資格業務に従事している方はこちらをご選択ください。 21. 医師 22. 歯科医師 23. 弁護士 24. 弁理士 25. 公認会計士 26. 税理士 27. 司法書士
業種	番号 01. 農業 02. 林業 03. 渔業 04. 鉱業 05. 建設 06. 製造 07. 電気/ガス熱供給/水道 08. 運輸 09. 情報通信 10. 卸売/小売 11. 飲食店 12. 金融 13. 保険 14. 不動産 15. サービス 16. 公務 17. 医療/福祉(21. 医師 22. 歯科医師を除く) 99. その他()
勤務先	法人格 <input checked="" type="checkbox"/> 前(株) <input type="checkbox"/> 後(株) <input type="checkbox"/> 前(有) <input type="checkbox"/> 後(有) <input type="checkbox"/> その他 フリガナ 名称 <input checked="" type="checkbox"/> 本社 <input type="checkbox"/> 支店・営業所 →
就職年月日	西暦 年 月 日
ペアローン 申込希望	<input checked="" type="checkbox"/> ペアローン希望 <input type="checkbox"/> 希望しない ※相手方が申込本人となる「かんたん申込シート」もあわせてご提出ください
連帯債務者の情報	
連帯債務者 となる理由	<input type="checkbox"/> 連帯債務者なし(こちらを選択された場合は、以下記入不要です) <input type="checkbox"/> 親子リレー返済 <input checked="" type="checkbox"/> 収入合算 <input type="checkbox"/> その他
申込本人 との関係	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 婚約者 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 同性パートナー <input type="checkbox"/> その他(続柄:)
氏名 (連帯債務者様が 自署にて ご記入ください)	セイ 姓 名
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input checked="" type="checkbox"/> 女性
国籍	<input checked="" type="checkbox"/> 日本国籍 <input type="checkbox"/> 外国籍
生年月日	西暦 年 月 日
携帯電話番号	()-()-()
職業	番号 1. 自営業(本人・親族経営会社の役員や社員も含む) 2. 公務員 3. 農林漁業主 4. 会社員(1年以上の契約社員含む) 5. 短期社員(契約期間1年未満) 6. 派遣会社の派遣社員 7. パート/アルバイト 8. 年金受給者 9. その他() ▼以下の国家資格を持ち、当該資格業務に従事している方はこちらをご選択ください。 21. 医師 22. 歯科医師 23. 弁護士 24. 弁理士 25. 公認会計士 26. 税理士 27. 司法書士
業種	番号 01. 農業 02. 林業 03. 渔業 04. 鉱業 05. 建設 06. 製造 07. 電気/ガス熱供給/水道 08. 運輸 09. 情報通信 10. 卸売/小売 11. 飲食店 12. 金融 13. 保険 14. 不動産 15. サービス 16. 公務 17. 医療/福祉(21. 医師 22. 歯科医師を除く) 99. その他()
勤務先	法人格 <input type="checkbox"/> 前(株) <input checked="" type="checkbox"/> 後(株) <input type="checkbox"/> 前(有) <input type="checkbox"/> 後(有) <input type="checkbox"/> その他 フリガナ 名称 <input type="checkbox"/> 本社 <input type="checkbox"/> 支店・営業所 →
就職年月日	西暦 年 月 日

入居家族		
入居人数	人	※申込本人を含む人数を記入
家族構成	番号	1. 配偶者と同居 2. 配偶者・子どもと同居 3. 配偶者・親と同居 4. 配偶者・親・子どもと同居 5. 子どもと同居 6. 親・子どもと同居 7. 婚約者と同居 8. 単身者 9. その他

今回の住宅・土地取得以外の借入	
その他借入 の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 借入あり(借入内容申告要) <input type="checkbox"/> 借入なし ▼ 借入あり(借入内容申告要)に✓を入れた場合、別紙①~③の該当箇所をご記入ください。

取得プラン	
居住区分	<input checked="" type="checkbox"/> 自己居住 <input type="checkbox"/> セカンドハウス <input type="checkbox"/> 親族居住(親居住) <input type="checkbox"/> 親族居住(子居住) ▼ 親族居住(親居住)、または親族居住(子居住)に✓を入れた場合、別紙「親族居住の場合の入居者情報」をご記入ください。

免許証をあわせてご提出いただければ記入不要	
※免許証の住所が住民票の現住所と異なる場合はご記入ください	
申込本人の現住所 自署にてご記入ください	郵便番号
住所	

現住所連帯債務者様の 自署にてご記入ください	郵便番号
住所	

直近2年分の源泉徴収票または確定申告書をあわせてご提出いただければ記入不要				
申込 本人の 前年年収	給与収入	円		
	事業所得等	円		
	年金収入等	円		
申込本人の前々年年収(総額) 円				
休業期間 期間	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり	ありの場合、期間をご記入ください		
	西暦 ~	年	月	日
	連帯 債務者の 前年年収	年収 内、収入合算額	円	
連帯債務者の前々年年収(総額) 円				
休業期間 期間	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり	ありの場合、期間をご記入ください		
	西暦 ~	年	月	日
	加入希望者	<input type="checkbox"/> 申込本人のみ <input type="checkbox"/> 連帯債務者のみ <input checked="" type="checkbox"/> デュエット		
MCJ団体信用生命保険 5年待てるローン・MCJ変動ローンをご利用の方				
<input checked="" type="checkbox"/> がん団信 <input type="checkbox"/> 一般団信 <input type="checkbox"/> 加入しない				
機構団体信用生命保険 フラット20/35/50をご利用の方				
<input type="checkbox"/> 3大疾病保障付団信 <input type="checkbox"/> 一般団信 <input type="checkbox"/> 加入しない				

代理店名	記入日	年 月 日
ハウスメーカー 仲介事業者名	支店名	
担当者名 ※フルネームで記入	支店電話番号	
担当者 メールアドレス	@	※こちらのメールアドレス宛に審査回答を メールにてご連絡させていただきます
担当者携帯番号		

MCJ借入内容(MCJおまとめ借換ローン)	
「MCJおまとめ借換ローン」を利用しない場合はご記入不要です 「MCJおまとめ借換ローン」は「MCJ変動ローン」の場合のみご利用いただけます	
MCJおまとめ借換ローン 借入名義人 (どちらかお一人のみお申込みいただけます)	<input checked="" type="checkbox"/> 申込本人 <input type="checkbox"/> 連帯債務者
MCJおまとめ借換ローン 借入金額	万円

融資対象	<input checked="" type="checkbox"/> 請負建物のみ <input type="checkbox"/> 請負建物及び土地取得費 <input type="checkbox"/> 建売住宅 <input checked="" type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> 中古住宅購入資金	
取得金額	建設費・購入価格 (諸費用含む)	万円
	諸費用	万円
	土地取得額	万円
	合計	万円
自己資金	万円	

土地・建物の情報	
担保提供者様がいらっしゃる場合、別紙「担保提供者の情報」をご記入ください	
土地権利	<input type="checkbox"/> 所有権 <input type="checkbox"/> 賃貸借 <input type="checkbox"/> 地上権 <input checked="" type="checkbox"/> 使用貸借
借地種類	<input checked="" type="checkbox"/> 普通借地権 <input type="checkbox"/> 定期借地権 <input type="checkbox"/> 建物賃貸特約付借地権
郵便番号	
物件所在地	住所
都市計画区域等	<input type="checkbox"/> 市街化区域 <input type="checkbox"/> 市街化調整区域(開発許可区域) <input checked="" type="checkbox"/> 市街化調整区域(上記以外) <input type="checkbox"/> 都市計画区域外 <input type="checkbox"/> 準都市計画区域 <input type="checkbox"/> 区域区分非設定
床面積	m ² ※小数点3位以下切捨

申込商品		
下記の3つの申込商品から1つ選択してください		
<input checked="" type="checkbox"/> 5年待てるローン(フラット“極”)		
<input checked="" type="checkbox"/> MCJ変動ローン	<input checked="" type="checkbox"/> フラット20/35/50	
<input type="checkbox"/> 行先融資プランご利用あり <input type="checkbox"/> ご利用なし →ご利用ありの場合、ご利用金額、実行日をご記入ください		
先行融資プラン ご利用金額	万円	
実行日 西暦	年 月 日	
借入金額	建設費・購入価格の内	万円
	土地取得額の内	万円
[5年待てるローン]「フラット20/35/50」を選択された場合のみ下記ご記入ください		
パッケージローン借入金額	万円	
返済期間	年	
加入希望者	<input type="checkbox"/> 申込本人のみ <input type="checkbox"/> 連帯債務者のみ <input checked="" type="checkbox"/> デュエット	
MCJ団体信用生命保険 5年待てるローン・MCJ変動ローンをご利用の方		
<input checked="" type="checkbox"/> がん団信 <input type="checkbox"/> 一般団信 <input type="checkbox"/> 加入しない		
機構団体信用生命保険 フラット20/35/50をご利用の方		
<input type="checkbox"/> 3大疾病保障付団信 <input type="checkbox"/> 一般団信 <input type="checkbox"/> 加入しない		

対象 (優良住宅を 選択された方へ 適用対象外)	<input checked="" type="checkbox"/> ZEH <input checked="" type="checkbox"/> Aプラン <input checked="" type="checkbox"/> Bプラン <input type="checkbox"/> 適用対象外
Aプラン・Bプランを選択された方は こちらもご選択ください	<input type="checkbox"/> 省エネルギー性 <input type="checkbox"/> 耐震性 <input checked="" type="checkbox"/> パリアフリーアクセス <input checked="" type="checkbox"/> 耐久性・可変性
Aプラン・長期優良住宅の場合「耐久性・可変性」をご選択ください	
維持保全型	<input type="checkbox"/> 長期優良住宅 <input type="checkbox"/> 予備認定マンション <input type="checkbox"/> 管理計画認定マンション <input type="checkbox"/> 安心R住宅 <input checked="" type="checkbox"/> インスペクション実施住宅 <input type="checkbox"/> 既存住宅買取瑕疵保険付保住宅 <input type="checkbox"/> 適用対象外
地域連携型・ 地方移住支援 支援型	<input type="checkbox"/> 地域連携型(地域活性) <input type="checkbox"/> 地域連携型(子育て支援) <input type="checkbox"/> 地域連携型(空き家対策) <input type="checkbox"/> 地方移住支援型 <input type="checkbox"/> 適用対象外
子育て プラス	<input type="checkbox"/> 若年夫婦世帯(40歳未満) <input type="checkbox"/> 選子育て世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 子育て世帯 <input type="checkbox"/> ご記入ください <input type="checkbox"/> 適用対象外
中古プラス(融資対象が中古住宅購入資金の場合のみ)	<input type="checkbox"/> 該当あり <input type="checkbox"/> 該当なし

日本住宅ローン株式会社 かんたん申込シート（記入用・別紙）

こちらの別紙につきましては、該当する方のみご記入をお願いいたします。該当しない場合はご記入不要です。

①毎月払い等やクレジットカードによるお借入がある場合

1件目					2件目						
借入先					借入先						
借入名義人	<input type="checkbox"/> 申込本人 <input checked="" type="checkbox"/> 連帯債務者					借入名義人	<input type="checkbox"/> 申込本人 <input checked="" type="checkbox"/> 連帯債務者				
借入金用途	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 商品購入 <input type="checkbox"/> 生活費 <input type="checkbox"/> つなぎ <input type="checkbox"/> その他 ()					借入金用途	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 商品購入 <input type="checkbox"/> 生活費 <input type="checkbox"/> つなぎ <input type="checkbox"/> その他 ()				
住宅金融支援機構からの借入	<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない					住宅金融支援機構からの借入	<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない				
当初借入日／ カード契約日	西暦	年	月	日	西暦	年	月	日			
当初借入金額／借入限度額					万円	当初借入金額／借入限度額					万円
現在借入残高					万円	現在借入残高					万円
年間返済額の1/12					円	年間返済額の1/12					円
最終返済年月	西暦	年	月		最終返済年月	西暦	年	月			
契約手続き前 までの 完済(予定) 有無	住宅ローン の場合	<input type="checkbox"/> (住宅)売却予定 <input type="checkbox"/> 完済済み <input type="checkbox"/> 予定あり <input type="checkbox"/> 予定なし	契約手続き前 までの 完済(予定) 有無	住宅ローン の場合	<input type="checkbox"/> (住宅)売却予定 <input type="checkbox"/> 完済済み <input type="checkbox"/> 予定あり <input type="checkbox"/> 予定なし						
	以外の 住宅 ローン の場合	<input type="checkbox"/> 完済済み <input type="checkbox"/> 予定なし <input type="checkbox"/> 予定あり ※予定ありを選択された方は、以下の完済方法もご選択ください <input type="checkbox"/> MCJおまとめ借換ローンで完済 <input type="checkbox"/> MCJおまとめ借換ローン以外で完済		<input type="checkbox"/> 完済済み <input type="checkbox"/> 予定なし <input type="checkbox"/> 予定あり ※予定ありを選択された方は、以下の完済方法もご選択ください <input type="checkbox"/> MCJおまとめ借換ローンで完済 <input type="checkbox"/> MCJおまとめ借換ローン以外で完済							
完済(予定)年月	西暦	年	月		完済(予定)年月	西暦	年	月			
3件目					4件目						
借入先					借入先						
借入名義人	<input type="checkbox"/> 申込本人 <input checked="" type="checkbox"/> 連帯債務者					借入名義人	<input type="checkbox"/> 申込本人 <input checked="" type="checkbox"/> 連帯債務者				
借入金用途	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 商品購入 <input type="checkbox"/> 生活費 <input type="checkbox"/> つなぎ <input type="checkbox"/> その他 ()					借入金用途	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 商品購入 <input type="checkbox"/> 生活費 <input type="checkbox"/> つなぎ <input type="checkbox"/> その他 ()				
住宅金融支援機構からの借入	<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない					住宅金融支援機構からの借入	<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない				
当初借入日／ カード契約日	西暦	年	月	日	西暦	年	月	日			
当初借入金額／借入限度額					万円	当初借入金額／借入限度額					万円
現在借入残高					万円	現在借入残高					万円
年間返済額の1/12					円	年間返済額の1/12					円
最終返済年月	西暦	年	月		最終返済年月	西暦	年	月			
契約手続き前 までの 完済(予定) 有無	住宅ローン の場合	<input type="checkbox"/> (住宅)売却予定 <input type="checkbox"/> 完済済み <input type="checkbox"/> 予定あり <input type="checkbox"/> 予定なし	契約手続き前 までの 完済(予定) 有無	住宅ローン の場合	<input type="checkbox"/> (住宅)売却予定 <input type="checkbox"/> 完済済み <input type="checkbox"/> 予定あり <input type="checkbox"/> 予定なし						
	以外の 住宅 ローン の場合	<input type="checkbox"/> 完済済み <input type="checkbox"/> 予定なし <input type="checkbox"/> 予定あり ※予定ありを選択された方は、以下の完済方法もご選択ください <input type="checkbox"/> MCJおまとめ借換ローンで完済 <input type="checkbox"/> MCJおまとめ借換ローン以外で完済		<input type="checkbox"/> 完済済み <input type="checkbox"/> 予定なし <input type="checkbox"/> 予定あり ※予定ありを選択された方は、以下の完済方法もご選択ください <input type="checkbox"/> MCJおまとめ借換ローンで完済 <input type="checkbox"/> MCJおまとめ借換ローン以外で完済							
完済(予定)年月	西暦	年	月		完済(予定)年月	西暦	年	月			

②賃貸中または賃貸予定の住宅に関するお借入がある場合

1件目					2件目						
借入先					借入先						
借入名義人	<input type="checkbox"/> 申込本人 <input checked="" type="checkbox"/> 連帯債務者					借入名義人	<input type="checkbox"/> 申込本人 <input checked="" type="checkbox"/> 連帯債務者				

③事業用のお借入がある場合

1件目					2件目						
借入先					借入先						
借入名義人	<input type="checkbox"/> 申込本人 <input checked="" type="checkbox"/> 連帯債務者					借入名義人	<input type="checkbox"/> 申込本人 <input checked="" type="checkbox"/> 連帯債務者				

「親族居住」の場合の入居者情報

1件目					2件目				
氏名	セイ 姓	メイ 名	氏名	セイ 姓	メイ 名				
国籍	<input type="checkbox"/> 日本国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 外国籍				国籍	<input type="checkbox"/> 日本国籍 <input checked="" type="checkbox"/> 外国籍			
申込本人 との関係	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他 (続柄:)				申込本人 との関係	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他 (続柄:)			
生年月日	西暦	年	月	日	生年月日	西暦	年	月	日
携帯電話番号	()ー()ー()				携帯電話番号	()ー()ー()			

担保提供者の情報

1件目					2件目				
担保物件	<input type="checkbox"/> 今回の取得建物 <input type="checkbox"/> 既存建物 <input type="checkbox"/> 土地				担保物件	<input type="checkbox"/> 今回の取得建物 <input type="checkbox"/> 既存建物 <input type="checkbox"/> 土地			
申込本人から みた続柄	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 婚約者 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他(続柄:) <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 法人代表者				申込本人から みた続柄	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 婚約者 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他(続柄:) <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 法人代表者			
担保提供者 (法人代表者) の氏名	セイ 姓	メイ 名	担保提供者 (法人代表者) の氏名	セイ 姓	メイ 名				
生年月日	西暦	年	月	日	生年月日	西暦	年	月	日
携帯電話番号	()ー()ー()				携帯電話番号	()ー()ー()			
会社名 フリガナ 名称	<input type="checkbox"/> 前(株) <input type="checkbox"/> 後(株) <input type="checkbox"/> 前(有) <input type="checkbox"/> 後(有) <input type="checkbox"/> その他				会社名 フリガナ 名称	<input type="checkbox"/> 前(株) <input type="checkbox"/> 後(株) <input type="checkbox"/> 前(有) <input type="checkbox"/> 後(有) <input type="checkbox"/> その他			
設立年月日	西暦	年	月	日	設立年月日	西暦	年	月	日
会社電話番号	()ー()ー()				会社電話番号	()ー()ー()			