

マイホームプラン(パッケージ型)・マイホームプランワイド借入申込書 兼 Vポイントカード プラス(アプラス発行G) 記入見本①

【1 ページ目】

株式会社アプラス 御中

マイホームプラン(パッケージ型)
マイホームプランワイド 借入申込書

私たち申込者および連帯保証人予定者(以下、「申込者等」という)は、別紙「借入条件」、「個人情報の取扱いに関する同意事項」をよく読み同意のうえ、申込みをいたします。申込み後、貴社の規定により、融資金額等の変更、または借入れができないことがあっても何ら異議はありません。また契約不成立時に申込書等が返却されないことに異議はありません。

※下記項目は申込者をご記入ください。

お申込日 XXXX 年 XX 月 XX 日

お申込み商品をご選択ください

☐ マイホームプラン

☐ マイホームプランワイド

同時にクレジットカードの申込みをご希望される方は下記項目をご記入ください

Vポイントカード プラス(アプラス発行G)の申込みをご希望される方は後日届送される書面に記載されているQRコードからWEBにアクセスいただき、お申込みをお願いします。

☒ Vポイントカード プラス(アプラス発行G) ☐ 希望する ☐ 希望しない ※クレジットカードをお申込みいただくに貸付利率年0.25%優遇させていただきます。

フリガナ お 名 前	姓 東京	名 太郎	性 別 ① 男 ② 女	生 年 月 日 昭和(平成)(満 33 歳) XX 年 XX 月 XX 日
フリガナ ご 住 所	都道府県名 東京都	市区町村名 千代田区外神田	自宅電話番号 03 XXXX XXXX	
	マンション・ビル名・部屋番号 X-XX-X	マンション・ビル名・部屋番号 〇〇マンションXXコウジツ	携帯電話番号 080 XXXX XXXX	
現在のお住まい	① アパート ② 借家 ③ 寮・社宅・官舎 ④ 賃貸マンション ⑤ 公営住宅 ⑥ 戸建・分譲マンション(家族所有) ⑦ 戸建・分譲マンション(自己所有)		居住年数 4 年 2 ヶ月	
ご 家 族	家族構成 家族を共にする家族 (ご本人および同居 家族を含む)	人数 ① 1人 ② 2人 ③ 3人 ④ 4人以上	世帯主との同居 ① 同居(本人含む) ② 別居	ご本人または 配偶者の住居 費用負担 ① 有 ② 無
運転免許証 または 運転経歴 証明書	① 無 ② 有 有の場合は運転免許証または 運転経歴証明書の番号をご記入ください。		運転免許証番号 X X X X X X X X X X X X X X X X	
健康保険 の種類	① 国民健康保険 ② 社会健康保険 ③ 組合健康保険 ④ 未加入 ⑤ その他()			

フリガナ お 勤 め 先	東京商事株式会社	雇用形態 ① 正社員 ② 契約社員 ③ 一般派遣社員 ④ パート社員 ⑤ アルバイト ⑦ 自営業 ⑧ 自由業 ⑨ 公務員 ⑩ 会社役員 ⑪ その他()
電話番号 最 寄 駅	03 XXXX XXXX	従業員数 ① 5人未満 ② 5人以上 ③ 50人以上 ④ 100人以上 ⑤ 500人以上 ⑥ 1000人以上
業 種	① 経営者 ② 事務・管理職 ③ 販売・セールス・営業 ④ 技術・専門 ⑤ 労務・製造 ⑥ 接客・サービス ⑦ 運転手 ⑧ 保険業 ⑨ その他()	営業部
	動 機 年 数 10 年 2 ヶ月	電話連絡優先順位 下記の項目に優先順位を 1～3まで順にご記入ください。 () 携帯 () 自宅 () 勤務先
	開業/設立年月 年 月	

お申込みの商品をご
選択ください。両方
にお申込みいただく
場合はそれぞれの商
品をご選択ください。

住所は正しくご記入
ください。マンショ
ン名、部屋番号まで
必ず漏れがないよう
ご記入ください。

お取扱い金融機関の
店舗名・代理店名ま
でご記入ください。

お申込日をご記入く
ださい。

ご自宅に固定電話の
無い方や携帯電話を
お持ちでない方はい
ずれかの電話番号を
ご記入ください。

運転免許証番号、ま
たは運転経歴証明書
番号は必ずご記入く
ださい。

お問い合わせ先

株式会社アプラス ハウジングローンセンター
0570-550-035(有料) (受付時間 9:30~18:30 土日祝休)
FAX: 03-6739-5657
※0570(ナビダイヤル)は有料です。
※お電話の際は、もう一度番号を確認し、おかね間違いのないようご注意ください。

ご利用にあたってのご注意



本商品は投資用物件の取得資金、リフォーム資金、借
換資金、およびこれらに必要な諸費用等にはご利用い
ただけません。万一これらの資金に利用された場合に
は、借入金を一括してご返済いただきますので注意
ください。

【2 ページ目】

右記の法律に基づきお尋ねします。
記載内容をご確認のうえ、必ずご記入ください。

「犯罪による収益の移転防止に関する法律」に基づき以下についてご記入ください。

外国PEPs (Politically Exposed Person) に関する確認事項について

お客さまは、以下の ❶ または ❷ のいずれかに該当しますか？「はい」「いいえ」のいずれか一方に○をしてください。いずれにも○がない場合は「いいえ」とみなします。

❶ 以下の「外国政府等において重要な地位を占める方」に該当する方または過去にこれらの者であった方

- 我が国における内閣総理大臣その他の国務大臣及び副大臣に相当する職
- 我が国における衆議院議長、参議院議長、参議院副議長に相当する職
- 我が国における最高裁判所の裁判官に相当する職
- 我が国における特命全權大使、特命全權公使、特派大使、政府代表又は全權委員に相当する職
- 我が国における統合幕僚長、統合幕僚副長、陸上幕僚長、陸上幕僚副長、海上幕僚長、海上幕僚副長、航空幕僚長又は航空幕僚副長に相当する職
- 中央銀行の職員
- 予備について議会の議決を経、又は承認を受けなければならない法人の役員

❷ 上記❶に掲げる者の家族（配偶者（事実婚含みます）、父母、子、兄弟姉妹、並びに、これらの者以外の配偶者の父母および子）

「はい」に○をされた方は、上記のいずれかに該当するかその国名および（職名）**アメリカ合衆国**
（職位）**中央銀行の職員の子**

下記項目にご記入漏れがあった場合、受付できない場合がございます。必ず漏れないようご記入ください。

お申込者の税込年収	お申込者のご利用中の他社借入金額（無担保借入）*
500 万円	有 (2 件 150 万円) 無

※ご利用中の他社借入がある場合は、下記に内訳をご記入ください。

■個人のお借入れ(既存の住宅ローン、車・教育ローン、商品の割賦購入、クレジットカード、カードローン等、全てのお借入れ)

借入先	借入金用途 (車、教育、携帯等)	借入日 (カードの場合、 カード契約日)	クレジット・ カードローンの場合のみ 借入区分	借入限度額	現在 借入残高	年返済額 の1/12	完済予定 有無	内マイホームプラン ワイドで借入済み
1	車	XXXX 年 XX 月 XX 日	ショッピング キャッシング カードローン	万円	120 万円	25,000 円	予定有 予定無 完済済	有・無
2	教育	XXXX 年 XX 月 XX 日	ショッピング キャッシング カードローン	50 万円	30 万円	12,000 円	予定有 予定無 完済済	有・無
3		年 月 日	ショッピング キャッシング カードローン	万円	万円	円	予定有 予定無 完済済	有・無
4		年 月 日	ショッピング キャッシング カードローン	万円	万円	円	予定有 予定無 完済済	有・無

住宅ローン実行予定日	マイホームプラン借入希望日		マイホームプランワイド 借入希望日
XXXX 年 XX 月 XX 日	A・B・ULTRAプラン XXXX 年 XX 月 XX 日	土地決済プラン XXXX 年 XX 月 XX 日	XXXX 年 XX 月 XX 日

購入物件	①新築・戸建 ②新築・マンション 床面積()㎡	物件住所	フリガナ トウキョウト X[X]-X[X]X-X[X]	ミナトクシバ 市町村等名
	③中古・戸建 ④中古・マンション 床面積()㎡		東京都 X-X-X-X	港区芝 X-Xマシヨン〇〇ゴウシツ
		番地	X-X-X-X	マシヨン・ビル名・部屋番号 X-Xマシヨン〇〇号室

請負・分譲業者 物件仲介業者	フリガナ カブシキガイシャXXXX TEL:XXXX-XXXX 担当者 XXX	住所所在地	X[X]-X[X]X-X[X]X 東京都港区芝 X-X-X-X
リフォーム会社	フリガナ カブシキガイシャXXXX TEL:XXXX-XXXX 担当者 XXX	住所所在地	X[X]-X[X]X-X[X]X 東京都墨田区錦糸 X-X-X-X

※リフォーム費をご希望の方は工事完了後にアプラスの電託による現地確認が必要となる場合があります。

お申込みに関しての電話確認のお願い

●お申込みいただいたお客さまに対して、アプラスからお電話でお申込みの意思およびお申込み内容の確認をさせていただきます。
●お電話の所要時間は2分程度になります。●アプラスからのお電話は 03-6739-5664 から発信いたします。
●アプラスからの電話に出られない場合は、お手数ですが上記の電話番号までご連絡をお願いします。●審査結果のご回答は、本件の電話確認後とさせていただきます。

上記確認電話のご連絡先・時間帯について、ご希望の番号を○で囲んでください。

ご連絡先	①ご自宅 ②携帯電話	ご連絡のとれる 時間帯(土日祝除く)	①9:30~12:00 ②12:00~14:00 ③14:00~17:30 ④いつでも可
------	------------	-----------------------	--

お問い合わせ先

株式会社アプラス ハウジングローンセンター

0570-550-035(有料) (受付時間 9:30~18:30 土日祝休)

FAX: 03-6739-5657

※0570(ナビダイヤル)は有料です。

※お電話の際は、もう一度番号を確認し、おかけ間違いのないようご注意ください。

ご利用にあたってのご注意



本商品は投資用物件の取得資金、リフォーム資金、借換資金、およびこれらに必要な諸費用等にはご利用いただけません。万一これらの資金に利用された場合には、借入金を一括してご返済いただきますのでご注意ください。

【3 ページ目】

マイホームプラン記入欄									
1000万円を超えるご融資は下記の資金計画欄の「①住宅取得(購入)価格」が8000万円以上の物件が対象となります。									
■以下の資金計画欄をもれなくご記入ください。									
マイホームプラン		○ Aプラン ○ Bプラン ○ ULTRAプラン ⇒ 土地決済プラン (有) (無) 団信(融資金額500万円を超える場合) ⇒ 付保する ・ 付保しない ⇒ 付保しない ・ 借入申込取消							
所要資金		① 住宅取得(購入)価格※注1 3 0 0 0 0 0 0 0 円 ② 住宅取得にかかる諸費用 1 5 0 0 0 0 0 0 円 ③ 住宅リフォーム費用※注2 2 0 0 0 0 0 0 円 ④ 合計 (①+③) 3 3 5 0 0 0 0 0 円							
資金計画		⑤ 自己資金 5 0 0 0 0 0 0 円 ⑥ 住宅ローンⅠ(借入先:フラット35) 2 7 0 0 0 0 0 0 円 ⑦ 住宅ローンⅡ(借入先:〇〇〇〇銀行) 3 0 0 0 0 0 0 0 円 ⑧ 借入ご希望額 3 0 0 0 0 0 0 0 円 ⑨ 合計 (⑤+⑥) 3 3 5 0 0 0 0 0 円							
		※注1) 借入先は、現在の住宅ローン残高をご記入ください。 ※注2) リフォーム開始の場合、リフォーム完了予定日をご記入ください。 リフォーム完了予定日 20XX 年 XX 月 XX 日							
		借入利率 借入期間 年間返済額 1.00 % 35 年 91 万円 2.55 % 25 年 16 万円							
■本件借入ご希望額(上記⑧)の内訳をご記入ください。									
Aプラン・Bプラン・I II TRAプラン		⑩ 毎月返済分元金 3 0 0 0 0 0 0 0 円 ⑪ ボーナス月返済分元金 0 0 0 0 0 0 0 円 ⑫ 合計 (⑩+⑪) 3 0 0 0 0 0 0 0 円							
土地決済プラン		⑬ 毎月返済分元金 0 0 0 0 0 0 0 円 ⑭ ボーナス月返済分元金 0 0 0 0 0 0 0 円 ⑮ 合計 (⑬+⑭) 0 0 0 0 0 0 0 円							
		借入ご希望額合計 (⑫+⑮) = ⑧ 3 0 0 0 0 0 0 0 円							
返済方法		① 元利均等返済 ② ボーナス併用元利均等返済 ボーナス加算月 ① 6月と12月 ② 7月と1月 ③ 8月と2月 ※ボーナス併用元利均等返済を選択の場合のみ記入							
ご希望の返済期間		① 60回(5年) ② 420回(35年) ③ 120回(10年) ④ その他(回) ⑤ 300回(25年) ※1年単位							
■今回取得する住宅にご入居予定のご家族についてご記入ください。									
【お申込人以外のご家族】									
4 名									
① 妻 36 歳 現在お申込人と ② 子 6 歳 現在お申込人と ③ 子 3 歳 現在お申込人と ④ 子 0 歳 現在お申込人と ⑤ 子 0 歳 現在お申込人と ⑥ 子 0 歳 現在お申込人と									
マイホームプランワイド記入欄									
マイホームプランワイド		○ Aプラン ○ Bプラン							
AプランまたはBプラン		① 毎月返済分元金 1 2 0 0 0 0 0 0 円 ② ボーナス月返済分元金 0 0 0 0 0 0 0 円 ③ 合計 (①+②) 1 2 0 0 0 0 0 0 円							
		借入ご希望額合計 (③) 1 2 0 0 0 0 0 0 円							
※既存ローンの借換希望額について 本商品契約時点で既存ローンを完済するために必要な金額が上限額となります。 ※本商品で借換予定の既存ローンについて 借入残高が確認できる書類が別途必要となります。									
▲本商品の借換対象となる債務の利率が利息制限法の上限を上回っていた場合、過去にお支払されたお利息が返還される場合がございます。詳しくはお近くの貸金業協会の貸金業相談・紛争解決センター(0570-051-051)、消費生活センター(全国統一電話番号: 0570-064-370)などにご相談ください。									
返済方法		① 元利均等返済 ② ボーナス併用元利均等返済 ボーナス加算月 ① 6月と12月 ② 7月と1月 ③ 8月と2月 ※ボーナス併用元利均等返済を選択の場合のみ記入							
ご希望の返済期間		① 60回(5年) ② 420回(35年) ③ 120回(10年) ④ その他(回) ⑤ 300回(25年) ※1年単位							
資金使途		借換 1 2 0 0 0 0 0 0 円 借換以外 0 0 0 0 0 0 0 円							

お問い合わせ先

株式会社アプラス ハウジングローンセンター

0570-550-035(有料) (受付時間 9:30~18:30 土日祝休)

FAX: 03-6739-5657

※0570(ナビダイヤル)は有料です。

※お電話の際は、もう一度番号を確認し、おかけ間違いのないようご注意ください。

ご利用にあたってのご注意



本商品は投資用物件の取得資金、リフォーム資金、借換資金、およびこれらに必要な諸費用等にはご利用いただけません。万一これらの資金に利用された場合には、借入金を一括してご返済いただきますのでご注意ください。

【4 ページ目】

※連帯保証人がいない場合は以下の記入は不要です。下記項目は連帯保証人予定者をご記入ください。

お申込者		姓 東京 名 太郎	
フリガナ	トウ キョウ	ハチ コ	東京 花子
お名前	東京	花子	性 ① 男 ② 女 ② 女 生年月日 昭和(平成) 満 36 歳 XX 年 XX 月 XX 日
フリガナ	トウキョウト	チヨダクソトカンダ	東京都 千代田区外神田
住所	0000-0000	市区町名	〒-XX-X 〇〇マンションXXゴウジツ マンション・ビル名・部屋番号
電話番号	03	XXXX	XXXX
健康保険の種類	① 国民健康保険 ② 社会健康保険 ③ 組合健康保険 ④ 未加入 ⑤ その他()	就業形態	① 正社員 ② 契約社員 ③ 一般派遣社員 ④ パート社員 ⑤ アルバイト ⑦ 自営業 ⑧ 自由業 ⑨ 公務員 ⑩ 会社役員 ⑪ その他()
就業形態	① 5人未満 ② 5人以上 ③ 50人以上 ④ 100人以上 ⑤ 500人以上 ⑥ 1000人以上	勤続年数	8 年 0 ヶ月
業 種	① 経営者 ② 事務・管理職 ③ 販売・セールス・営業 ④ 技術・専門 ⑤ 労務・製造 ⑥ 接客・サービス ⑦ 運転手 ⑧ 保険業 ⑨ その他()	自営業の方のみ	年 月

税込年収	ご利用中の他社借入金額(無担保借入)
300 万円	有 (1 件 50 万円) ・ 無

借入先	借入金用途 (車、教育、携帯等)	借入日 (カードの場合、カード契約日)	クレジット・カード・カードローンの場合のみ	現在 借入残高	年間返済額 の1/12	返済予定 有無	返済予定 年月
1	商品購入	XXXX 年 XX 月 XX 日	ショッピング・キャッシング・カードローン	100 万円	50 万円	10,000 円	年 月
2		年 月 日	ショッピング・キャッシング・カードローン	万円	万円	円	年 月
3		年 月 日	ショッピング・キャッシング・カードローン	万円	万円	円	年 月
4		年 月 日	ショッピング・キャッシング・カードローン	万円	万円	円	年 月
5		年 月 日	ショッピング・キャッシング・カードローン	万円	万円	円	年 月

お問い合わせ先

株式会社アプラス ハウジングローンセンター
0570-550-035(有料) (受付時間 9:30~18:30 土日祝休)
FAX: 03-6739-5657
※0570(ナビダイヤル)は有料です。
※お電話の際は、もう一度番号を確認し、おかけ間違いのないようご注意ください。

ご利用にあたってのご注意



本商品は投資用物件の取得資金、リフォーム資金、借換資金、およびこれらに必要な諸費用等にはご利用いただけません。万一これらの資金に利用された場合には、借入金を一括してご返済いただきますのでご注意ください。