

借金相談シート

令和 年 月 日

フリガナ			
お名前			
ご住所	〒		
生年月日・年齢	昭和・平成 年 月 日生 (歳)		
ご職業			
電話番号		年収	円
メールアドレス		FAX	
勤務先	TEL		
連絡手段	<input type="checkbox"/> 電話 (<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先) 連絡希望時間 (: ~ :) <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 手紙 (<input type="checkbox"/> 事務所名が入らない封筒を希望)		

1. 借入先と現在の残高

番号	借入先の名称	最初の借入日	最後の弁済日	現在の残高
1		年 月	年 月	円
2		年 月	年 月	円
3		年 月	年 月	円
4		年 月	年 月	円
5		年 月	年 月	円
6		年 月	年 月	円
7		年 月	年 月	円
8		年 月	年 月	円
9		年 月	年 月	円
10		年 月	年 月	円

合計金額 _____ 円

2. 借入をした理由

生活費・買い物・保証・住宅ローン・学費・ギャンブル・その他 ()

3. 借入をする際、保証人や担保をつけましたか。 無・有

4. お持ちの財産

 不動産・預貯金・保険・有価証券・ゴルフ会員権・自動車・バイク・貴金属・
 相続財産・その他 ()

5. 1カ月あたりの手取り収入 約 _____ 円

6. ご家族構成 ()