

借入等一覧表

ご相談者様氏名 _____

| 消費者金融、クレジット・銀行ローン、ご家族・勤務先・知人等からの借入 | | | | | | | |
|------------------------------------|----------------|---------|----------|------|----|---|---|
| No. | 業者名等（銀行は支店も記入） | 最初の借入年月 | 最後の弁済年月日 | 借入残高 | 使途 | 保証人の有無 | 訴訟等の有無 |
| 1 | | 年 月 | 年 月 日 | 円 | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 2 | | 年 月 | 年 月 日 | 円 | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 3 | | 年 月 | 年 月 日 | 円 | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 4 | | 年 月 | 年 月 日 | 円 | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 5 | | 年 月 | 年 月 日 | 円 | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 6 | | 年 月 | 年 月 日 | 円 | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 7 | | 年 月 | 年 月 日 | 円 | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 8 | | 年 月 | 年 月 日 | 円 | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 9 | | 年 月 | 年 月 日 | 円 | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 10 | | 年 月 | 年 月 日 | 円 | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 合 計 | | | | 円 | | | |

| 税金、保険料等の滞納 | | | | |
|------------|-----|-----|--------|---|
| No. | 滞納先 | 滞納額 | 税金等の種類 | 差押等の有無 |
| 1 | | 円 | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 2 | | 円 | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 3 | | 円 | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 4 | | 円 | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 5 | | 円 | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 合 計 | | 円 | | |