

リース専用審査申込書(兼個人情報に関する同意書)

下記申込者及び連帯保証人予定者は、個人情報の収集・利用・提供に関する同意条項【同PL1608】の交付を受け、これを承諾のうえ、本申込を行います。

申込日 20 年 月 日 法人 個人事業者

本書面記載の内容をご確認の上、お申込者様、連帯保証人予定者様が必ずご自身で自署・捺印をお願い致します。

①お申込者様 記入欄

①法人または自営店についてご記入ください。

フリガナ (〒 -)	
所在地 (自営店所在地)	
フリガナ	
商号 (または屋号)	
電話番号 - -	
営業内容	業歴 年

②代表者様についてご記入ください。 法人の場合は連帯保証人予定者 個人事業者の場合はお申込者本人

フリガナ 代表者 自宅住所 (〒 -) ※上記の所在地(自営店所在地)と同じ場合は記入不要	
フリガナ	
お名前 印	
*自署でお願いします	
電話番号 - - ※上記の電話番号と同じ場合は記入不要	
携帯電話 - -	
生年月日 <input type="radio"/> 昭和 <input type="radio"/> 平成 年 月 日	性別 <input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
お住まい 1.自己所有 3.賃貸住宅 6.家族所有 4.公団公営 5.アパート 他	

SMFLキャピタル株式会社

★お客様がお申込みになる会社名
SMFLキャピタル株式会社
〒107-6114 東京都港区赤坂5-2-20

担当()

②連帯保証人予定者様 記入欄(代表者様以外の方)

フリガナ (〒 -)		ご住所	
フリガナ		お名前 印	
*自署でお願いします			
電話番号 - -	携帯電話 - -	申込者との関係 1.親 8.配偶者 その他()	
生年月日 <input type="radio"/> 昭和 <input type="radio"/> 平成 年 月 日	性別 <input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女		
お住まい 1.自己所有 3.賃貸住宅 6.家族所有 4.公団公営 5.アパート 他			
お仕事 <input type="radio"/> 自営 <input type="radio"/> 勤務 <input type="radio"/> 役員	商号	勤務先電話番号 - -	
	所在地	年収 万円	営業内容
		勤続 年	

・取扱店様 記入欄 ※物件名・数量・物件価格・リース期間をご記入ください

物件名	数量	メーカー(※任意)	型式(※任意)

金額(※選択可能)		【No.】取扱店(物件についてのお問い合わせ先)	
<input type="radio"/> 物件価格 円		株式会社オーエフシステム TEL 06-6123-7082 03-4405-7708 FAX 06-6537-1859 03-6745-8006	
<input type="radio"/> 月額リース料 円			
リース期間 か月		販売ご担当(様)	

リース専用審査申込書(兼個人情報に関する同意書)

下記申込者及び連帯保証人予定者は、個人情報の収集・利用・提供に関する同意条項【同PL1608】の交付を受け、これを承諾のうえ、本申込を行います。

申込日 20 年 月 日

法人 個人事業者

本書面記載の内容をご確認の上、お申込者様、連帯保証人予定者様が必ずご自身で自署・捺印をお願い致します。

①お申込者様 記入欄

①法人または自営店についてご記入ください。

フリガナ (〒 -)	
所在地 (自営店所在地)	
フリガナ こちら欄すべてをご記入ください	
商号 (または屋号)	
電話番号	
営業内容	業歴 年

②代表者様についてご記入ください。

●法人の場合は連帯保証人予定者
●個人事業者の場合はお申込者本人

フリガナ (〒 -) ※上記の所在地(自営店所在地)と同じ場合は記入不要	
代表者 自宅 住所	代表者様個人印
フリガナ	<input type="radio"/> 印
お名前	こちら欄すべてをご記入ください
電話番号	※上記の電話番号と同じ場合は記入不要
携帯電話	
生年月日 <input type="radio"/> 昭和 <input type="radio"/> 平成 年 月 日	性別 <input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
お住まい 1.自己所有 3.賃貸住宅 6.家族所有 4.公団公営 5.アパート 他	

★お客様がお申込みになる会社名
SMFLキャピタル株式会社
〒107-6114 東京都港区赤坂5-2-20

SMFLキャピタル株式会社

担当()

②連帯保証人予定者様 記入欄(代表者様以外の方)

フリガナ (〒 -)		ご住所	
フリガナ		お名前	
電話番号		*自署をお願いします	
携帯電話		申込者との関係 1.親 8.配偶者 その他()	
生年月日 <input type="radio"/> 昭和 <input type="radio"/> 平成 年 月 日		性別 <input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	
お住まい 1.自己所有 3.賃貸住宅 6.家族所有 4.公団公営 5.アパート 他			
お仕事 <input type="radio"/> 自営 <input type="radio"/> 勤務 <input type="radio"/> 役員	商号	勤務先 電話番号	
	所在地	年収 万円	営業 内容
		勤続 年	

・取扱店様 記入欄 ※物件名・数量・物件価格・リース期間をご記入ください

物件名	数量	メーカー(※任意)	型式(※任意)
お見積書のとおりご記入ください <ご記入無しの場合は弊社で記入させていただきます>			

金額(※選択可能)	
<input type="radio"/> 物件価格	円
<input type="radio"/> 月額リース料	円
リース期間	か月

【No.】取扱店(物件についてのお問い合わせ先)

株式会社オーエフシステム

TEL 06-6123-7082 03-4405-7708

FAX 06-6537-1859 03-6745-8006

販売ご担当()

様)