

# 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 *自署をお願いします	
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 昭和 平成 年 月 日	性別 男 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	

三井住友ファイナンス&リース株式会社

★お客様がお申込みになる会社名  
三井住友ファイナンス&リース株式会社  
〒100-8287  
東京都千代田区丸の内一丁目3番2号

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 *自署をお願いします	
お名前			
電話番号 - -	申請者との関係 1.親 8.配偶者 その他( )	印	
携帯電話 - -			
生年月日 昭和 平成 年 月 日	性別 男 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 自営 勤務 役員	商号	勤務先 電話番号 - -	
	所在地	年収 万円 勤続 年	営業 内容

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	
物件価格	円
月額リース料	円

[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 TEL 06-6123-7082 FAX 06-6537-1859

FAX TEL 03-4405-7708 FAX 03-6745-8006

販売ご担当( ) 様

リース期間	か月
-------	----

※注 物件価格か月額リース料のいずれかを記入してください。リース期間は記入必須です。 申PL1901

## 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 <b>こちら欄すべてをご記入ください</b>	
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 (〒 - ) ※上記の所在地(自営店所在地)と同じ場合は記入不要	
自宅住所	
フリガナ <b>代表者様個人印</b>	
お名前 <b>こちら欄すべてをご記入ください</b>	
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  
三井住友ファイナンス&リース株式会社  
〒100-8287  
東京都千代田区丸の内一丁目3番2号

三井住友ファイナンス&リース株式会社  
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 -		*自署でお願いします	
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)
<b>お見積書のとおりご記入ください</b> <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	
<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 TEL 06-6123-7082 FAX 06-6537-1859

FAX TEL 03-4405-7708 FAX 03-6745-8006

販売ご担当( )