リース・立替払（ローン）申込書（個人情報に関する承諾書）

本書面記載の内容をご確認のうえ、同意していただき、お申込者様、連帯保証人予定者様が、必ずご自身でご署名・ご捺印をお願いいたします。

◆お客様がお申込みになる会社名　シャープファイナンス株式会社
TEL: 06-4964-6410　FAX: 06-4964-6411

裏面に誓約条項(1312版)がございますので、申込者および連帯保証人予定者はご確認のうえ、ご署名・ご捺印ください。

□ リース ・ □ 立替払（事業用）　　お申込日　年　月　日

お申込者	所在地	フリガナ 〒	電話番号	―　―	
			創立・創業	平成・昭和・大正・明治　年　月	業歴（　年）
	商号	フリガナ	業種		資本金　万円
			年商	万円	従業員　人
	連帯保証人予定者 代表者	ご住所　フリガナ 〒	電話番号	―　―	
			生年月日	昭和・大正　年　月　日	年齢　才
		お名前　フリガナ	居住		配偶者　有・無
		印	自己所有・家族所有・賃貸 社宅官舎・公団・公営		ご家族　人 居住年数　年

連帯保証人予定者	ご住所	フリガナ 〒	お申込者との関係：代表者・親子・兄弟・親戚・その他		
			電話番号	―　―	
			生年月日	昭和・大正　年　月　日	年齢　才
	お名前	フリガナ	居住		配偶者　有・無
		印	自己所有・家族所有・賃貸 社宅官舎・公団・公営		ご家族　人 居住年数　年
	お仕事	お勤め先			
		ご自営	部課		役職
		所在地　〒	電話番号	―　―	
			勤続年数	年	業種

お申込内容	申込区分	1. 新規　2. 機種変更　3. 増設				
	商品名・機種名・メーカー名		耐年	数量	【税抜】納入価格（円）	
	注意 立替払の場合は【税込】納入価格に所定の金利をかけて③⑤のお支払額【税込】を算出下さい。		合計			
	① 月々お支払額【税抜】	円	④支払回数・期間	回・　ヶ月	前払	ヶ月
	② 消費税	円	⑤合計（③×④）	円		
	③ 月々お支払額【税込】	円	納入予定日	年　月　日		
	物件設置場所	□お申込者住所地と同じ　□他（以下のとおり） 〒				
	備考					

【お取扱店（商品についてのお問合わせ）】　－
株式会社オーエフシステム
〒550-0002　大阪市西区江戸堀2-1-1　江戸堀センタービル9F
TEL:06-6123-7082　FAX:06-6537-1859
（担当：　）

【シャープファイナンスお問合わせ窓口】
シャープファイナンス株式会社　大阪支店
〒541-0052　大阪市中央区安土町２－３－１３－４Ｆ
TEL:06-4964-6410　FAX:06-4964-6411
（担当：　）

【個人情報の収集・保有・利用・提供及び登録に関する同意条項】

第1条（個人情報の収集・利用）
左記お申込者及び連帯保証人予定者（以下「申込者等」という）は、本申込を含むシャープファイナンス株式会社（以下「当社」という）との取引の与信判断のために、以下の情報（以下これらを総称して「個人情報」という）を当社が保護措置を講じた上で収集・利用することに同意します。
①左記に記載の申込者等の氏名、年齢、性別、生年月日、住所、電話番号（携帯電話番号を含む。以下同じ）勤務先状況、家族構成、住居状況、本人であることを確認するために用いる資料（運転免許証・旅券・健康保険証・在留カード）の情報
②本申込に関する契約の種類、申込日、商品名、契約額、支払回数、毎月の支払額、支払方法の情報
③本申込に関する申込者等の支払能力を調査するため、申込者等が申告した申込者等の資産、負債、収入、支出、当社が収集したクレジット・リース・金銭融資の利用履歴及び過去の債務の返済状況
第2条（個人信用情報機関への登録・利用）
①申込者等は、当社が加盟する個人信用情報機関（個人の支払能力・返済能力に関する情報の収集及び加盟会員に対する当該情報の提供を業とする者、以下「加盟機関」という）及び加盟機関と提携する個人信用情報機関（以下「提携機関」という）に照会し、申込者等及び申込者等の配偶者の個人情報が登録されている場合には、申込者等の支払能力・返済能力の調査のために、当社がそれを利用することに同意します。
②申込者等は、申込者等の本申込に基づく個人情報、本申込をした事実が、加盟機関に当社が照会した日から6ヵ月間登録され、加盟機関及び提携機関の加盟会員により、申込者等の支払能力・返済能力に関する調査のために利用されることに同意します。
なお、本申込による契約が不成立の場合であっても本申込をした事実は、第1条及び本項に基づき、当該契約の不成立の理由の如何を問わず登録・利用されますが、それ以外に利用されることはありません。
③当社が加盟する個人信用情報機関の名称、所在地、問い合わせ電話番号は下記のとおりです。なお、下記機関の加盟資格、加盟企業名等の詳細は、下記機関のホームページをご覧ください。
○（株）シー・アイ・シー
〒160-8375 東京都新宿区西新宿1-23-7 新宿ファーストウエスト15階
お問い合わせ先 0120-810-414（http://www.cic.co.jp/）
④当社が加盟する個人信用情報機関（㈱シー・アイ・シー）と提携する個人信用情報機関は、下記の通りです。なお、下記機関の加盟資格、加盟企業名等の詳細は、下記機関のホームページをご覧ください。
○全国銀行個人信用情報センター
〒100-8216 東京都千代田区丸の内1-3-1
お問い合わせ先 03-3214-5020（http://www.zenginkyo.or.jp/pcic/index.html）
○株式会社 日本信用情報機構
〒101-0042 東京都千代田区神田東松下町41－1
お問い合わせ先 0120-441-481（http://www.jicc.co.jp/）
⑤加盟機関に提供する情報は、氏名、生年月日、住所、電話番号、契約の種類、商品名、契約額、貸付額、支払回数等契約内容に関する情報となります。
⑥提供・利用方法は、書面、電子媒体、電子データ等となります。
第3条（個人情報の開示・訂正・削除）
①申込者等は当社及び加盟機関に対して、個人情報の保護に関する法律に定めるところにより、自己に関する個人情報を開示するよう請求することができるものとします。
②万一個人情報の内容が事実でないことが判明した場合には、当社は、速やかに訂正又は削除に応じるものとします。
第4条（個人情報に関するお問合わせ窓口・個人情報保護管理者）
個人情報の開示・訂正・削除の請求、その他個人情報に関するお問合わせは、下記記載の当社お問合わせ窓口までお願いします。
（個人情報保護管理者）法務・コンプライアンス室長
第5条（本同意条項に不同意の場合）
記載すべき事項の記載を希望しない場合及び本同意条項の全部又は一部を 承認できない場合、本申込をお断りすることがあります。

ご記入・押印後、FAX03-6745-8006 またはFAX 06-6537-1859 へ、送信してください

リース・立替払（ローン）申込書（個人情報に関する承諾書）

本書面記載の内容をご確認のうえ、同意していただき、お申込者様、連帯保証人予定者様が、必ずご自身でご署名・ご捺印をお願いいたします。

◆お客様がお申込みになる会社名　シャープファイナンス株式会社
TEL: 06-4964-6410　FAX: 06-4964-6411

裏面に誓約条項(1312版)がございますので、申込者および連帯保証人予定者はご確認のうえ、ご署名・ご捺印ください。

□ リース ・ □ 立替払（事業用）　　お申込日　　年　月　日

こちらの欄をすべてご記入ください

お申込者	所在地	フリガナ 〒	電話番号	―　―	
			創立・創業	平成・昭和・大正・明治　年　月	業歴（　年）
	商号	フリガナ	業種		資本金　万円
			売上高	万円	従業員　人
	連帯保証人予定者 代表者	ご住所　フリガナ 〒	電話番号	―　―	
			生年月日	昭和・大正　年　月　日	年齢　才
		お名前　フリガナ	居住		配偶者　有・無
		代表者様個人印を押印ください→　印	自己所有・家族所有・賃貸 社宅官舎・公団・公営	ご家族　人 居住年数　年	

連帯保証人予定者	ご住所　フリガナ 〒	お申込者との関係：代表者・親子・兄弟・親戚・その他		
		電話番号	―　―	
		生年月日	昭和・大正　年　月　日	年齢　才
	お名前　フリガナ	居住	配偶者	有・無
	印	自己所有・家族所有・賃貸 社宅官舎・公団・公営	ご家族　人 居住年数　年	
	お仕事　お勤め先	部課	役職	
	ご自営			
	所在地　〒	電話番号	―　―	
		勤続年数　年	業種	

お申込内容	申込区分	1. 新規　2. 機種変更　3. 増設			
	商品名・機種名・メーカー名		耐年	数量	【税抜】納入価格（円）
	立替払の場合は【税込】納入価格に所定の金利をかけて③⑤のお支払額【税込】を算出下さい。		合計		
	① 月々お支払額【税抜】	円	④支払回数・期間	回・　ヶ月	前払　ヶ月
	② 消費税	円	⑤合計（③×④）	円	
	③ 月々お支払額【税込】	円	納入予定日	年　月　日	
	物件設置場所	□お申込者住所地と同じ　□他（以下のとおり） 〒			
	備考				

【お取扱店（商品についてのお問合わせ）】　－
株式会社オーエフシステム
〒550-0002　大阪市西区江戸堀2-1-1　江戸堀センタービル9F
TEL:06-6123-7082　FAX:06-6537-1859
（担当：　　）

【シャープファイナンスお問合わせ窓口】
シャープファイナンス株式会社　大阪支店
〒541-0052　大阪市中央区安土町２－３－１３－４Ｆ
TEL:06-4964-6410　FAX:06-4964-6411
（担当：　　）

【個人情報の収集・保有・利用・提供及び登録に関する同意条項】

第1条（個人情報の収集・利用）
左記お申込者及び連帯保証人予定者（以下「申込者等」という）は、本申込を含むシャープファイナンス株式会社（以下「当社」という）との取引の与信判断のために、以下の情報（以下これらを総称して「個人情報」という）を当社が保護措置を講じた上で収集・利用することに同意します。
①左記に記載の申込者等の氏名、年齢、性別、生年月日、住所、電話番号（携帯電話番号を含む。以下同じ）勤務先状況、家族構成、住居状況、本人であることを確認するために用いる資料（運転免許証・旅券・健康保険証・在留カード）の情報
②本申込に関する契約の種類、申込日、商品名、契約額、支払回数、毎月の支払額、支払方法の情報
③本申込に関する申込者等の支払能力を調査するため、申込者等が申告した申込者等の資産、負債、収入、支出、当社が収集したクレジット・リース・金銭融資の利用履歴及び過去の債務の返済状況
第2条（個人信用情報機関への登録・利用）
①申込者等は、当社が加盟する個人信用情報機関（個人の支払能力・返済能力に関する情報の収集及び加盟会員に対する当該情報の提供を業とする者、以下「加盟機関」という）及び加盟機関と提携する個人信用情報機関（以下「提携機関」という）に照会し、申込者等及び申込者等の配偶者の個人情報が登録されている場合には、申込者等の支払能力・返済能力の調査のために、当社がそれを利用することに同意します。
②申込者等は、申込者等の本申込に基づく個人情報、本申込をした事実が、加盟機関に当社が照会した日から6ヵ月間登録され、加盟機関及び提携機関の加盟会員により、申込者等の支払能力・返済能力に関する調査のために利用されることに同意します。
なお、本申込による契約が不成立の場合であっても本申込をした事実は、第1条及び本項に基づき、当該契約の不成立の理由の如何を問わず登録・利用されますが、それ以外に利用されることはありません。
③当社が加盟する個人信用情報機関の名称、所在地、問い合わせ電話番号は下記のとおりです。なお、下記機関の加盟資格、加盟企業名等の詳細は、下記機関のホームページをご覧ください。
○（株）シー・アイ・シー
〒160-8375 東京都新宿区西新宿1-23-7 新宿ファーストウエスト15階
お問い合わせ先 0120-810-414（http://www.cic.co.jp/）
④当社が加盟する個人信用情報機関（㈱シー・アイ・シー）と提携する個人信用情報機関は、下記の通りです。なお、下記機関の加盟資格、加盟企業名等の詳細は、下記機関のホームページをご覧ください。
○全国銀行個人信用情報センター
〒100-8216 東京都千代田区丸の内1-3-1
お問い合わせ先 03-3214-5020（http://www.zenginkyo.or.jp/pcic/index.html）
○株式会社 日本信用情報機構
〒101-0042 東京都千代田区神田東松下町41－1
お問い合わせ先 0120-441-481（http://www.jicc.co.jp/）
⑤加盟機関に提供する情報は、氏名、生年月日、住所、電話番号、契約の種類、商品名、契約額、貸付額、支払回数等契約内容に関する情報となります。
⑥提供・利用方法は、書面、電子媒体、電子データ等となります。
第3条（個人情報の開示・訂正・削除）
①申込者等は当社及び加盟機関に対して、個人情報の保護に関する法律に定めるところにより、自己に関する個人情報を開示するよう請求することができるものとします。
②万一個人情報の内容が事実でないことが判明した場合には、当社は、速やかに訂正又は削除に応じるものとします。
第4条（個人情報に関するお問合わせ窓口・個人情報保護管理者）
個人情報の開示・訂正・削除の請求、その他個人情報に関するお問合わせは、下記記載の当社お問合わせ窓口までお願いします。
（個人情報保護管理者）法務・コンプライアンス室長
第5条（本同意条項に不同意の場合）
記載すべき事項の記載を希望しない場合及び本同意条項の全部又は一部を 承認できない場合、本申込をお断りすることがあります。