リース・立替払(ローン)申込書(個人情報に関する承諾書)

◆ 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。

平貴田記載の内谷をこ確認のつる、同息しし

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。

	リー	ス・ 🛭 立替	払(事業用)	お 申 込	日		年	月	日	②本申込に関する契約の種類、申
	所	フリカ・ナ			電話番号	_		_		③本申込に関する申込者等の支払
	在	Ŧ			創立・創業	平成・昭和・	大正・明治	業歴		収入、支出、当社が収集したクレジ
	地					年	月	(年)	第2条(個人信用情報機関への登
お		ל,ווכ			業種		資本金			①申込者等は、当社が加盟する個
	商				木 任		貝本亚		万円	加盟会員に対する当該情報の提供
申	号				年 商		従業員			用情報機関(以下「提携機関」という いる場合には、申込者等の支払能力
	for the second					万日	9			②申込者等は、申込者等の本申込
込	連	<mark>ご住所 </mark>			電話番号					から6ヵ月間登録され、加盟機関及
	代帯保	구			生年月日	昭和·大正		华	町	る調査のために利用されることに同
者	表人	10 77 116				年 月		<u> </u>	才	なお、本申込による契約が不成立の
	一人	お名前 フリガナ				居住	配偶者	有	無	契約の不成立の理由の如何を問わ
	者定者			(fp)		・家族所有・賃貸	ご家族	-	人	③当社が加盟する個人信用情報機
				\/	社宅官舎・	公団·公営	居住年数		年	記機関の加盟資格、加盟企業名等
		ご住所 フリカ・ナ	TO SHEET WAS A STATE OF THE STA	OCCUPATION OF A CORP. CONT.	お申込者と	の関係:代表者・親・	子·兄弟·親戚	・その他		○(株)シー・アイ・シー 〒160-8375 東京都新宿区西
\ <u>_</u>	Ŧ				電話番号			-		お問い合わせ先 0120-810-4
連					* * * ! ! !	昭和·大正		年	齢	④当社が加盟する個人信用情報機
帯保	Į.	3名前 フリカナ			生年月日	左 日				す。なお、下記機関の加盟資格、加
証						日本日 居住	日配偶者	有	オ ・無	○全国銀行個人信用情報センター
一人	(印)					・家族所有・賃貸	ご家族	1	7111	〒100-8216 東京都千代田区
予	お勤め先					公団・公営	居住年数			お問い合わせ先 03-3214-5020
定	お							1	- 年	〇株式会社 日本信用情報機構 〒101-0042 東京都千代田区
者	仕	ご自営			部課		役 職			お問い合わせ先 0120-441-48
	事	所在地 〒			電話番号 — — — —				⑤加盟機関に提供する情報は、氏	
					勤続年数	Í	業種			支払回数等契約内容に関する情報
	申込区分 1. 新 規 2. 機種変更 3. 増 設									⑥提供・利用方法は、書面、電子媒
		商品名 •	機種名・ メーカー名		耐 年	数 量	【税抜】納	入価格	(円)	第3条(個人情報の開示・訂正・削
お							- 1			①申込者等は当社及び加盟機関に
00									- 1	する個人情報を開示するよう請求す ②万一個人情報の内容が事実でな
										のとします。
申	届 立替払の場合は【税込】納入価格に所定の金利をかけて					· 計			\neg	第4条(個人情報に関するお問合れ
	③⑤のお支払額【税込】を算出下さい。					ĒĪ.	****			個人情報の開示・訂正・削除の請求
	① 月	々お支払額【税抜】		円 ④支払	回数·期間	回・ヶ月	前払		ヶ月	せ窓口までお願いします。
込	②消費税				(3×4)				円	(個人情報保護管理者)法務・コン
	③ 月々お支払額【税込】 円 納入予:			the state of the state of the state of		年			第5条(本同意条項に不同意の場合	
-	· //	100212000					T #	月	日	記載すべき事項の記載を希望しない
内	口お申込者住所地と同じ 口他(以下のとお									をお断りすることがあります。
	物件設置場所						【お取扱	店 (商品)	こついて	このお問合わせ)】 -
容							11	株式会社オーエフシステム		
台						• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	〒550-0002 大阪市西区江戸堀2-1-1 江戸堀センタービ			
	備考									FAX:06-6537-1859
	6 %						[担]	= .)	

1個八月根V14本 14円 1円円1た穴及い足跡に関する凹心不均』

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。

〒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.ip/)

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。

〒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)

〒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

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。

	【シャープファイナンスお問合わせ窓口】
	【シャーブ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
レ9F	〒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:)

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

		本告回記取の内名	でこ傩認のつえ、同思して	▲凹八旧根ツ松木 小田 ルに及い 旦野に関する円は不均』				
11_	ス・立替払(ローン)申込書(個人情報に関す		替様、連帯保証人予定者様	第1条(個人情報の収集・利用)				
	ハエ日は「ロノアと言(個人情報に関う		ご署名・ご捺印をお願いい	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				
-		たします。		」 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				
A ±	容様がお申込みになる会社名 シャープファイナンス杉	裏面に誓約条項(13	12版)がございますので、申込	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。				
			予定者はご確認のうえ、ご署	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				
	L: 06-4964-6410 FAX: 06-4964-6411	名・ご捺印ください。		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				
П	リース · 口 立替払(事業用) お	申 込 日	年 月 日	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				
		電話番号 —	- H	②本中込に関する契約の種類、中込口、商品名、契約額、支払回数、毎月の支払額、支払万法の情報 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、				
	所	平成・昭和・	大正・明治 ¦ 業歴	③本中近に関する中近有寺の支払能力を調査するだめ、中近有寺が中古じた中近有寺の貢座、貢慎、 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				
	地	創立・創業						
+~		年	月 (年)	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				
お	商	業 種	資本金万円	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				
申	。 こちらの欄をすべて	~ 一 言コ ス ノチジ 士 1						
1	号 こりりの 懶を 9 へり			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。				
込	ご住所 フリカ'ナ	電話番号	_	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。				
12	連	昭和・大正	年 齢					
者	(4)	生年月日	月 日 才					
	表型がお名前しつりがナ	居住	配偶者 有・無	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				
	· 予	自己所有・家族所有・賃貸		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。				
		印 社宅官舎・公団・公営	居住年数	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。				
		1 红七百音,公园、公营	店住平致 年	記版関の加温具代、加温正栄有等の計画は、下記版圏のホームペーンをこ見べたさい。 〇(株)シー・アイ・シー				
	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	〒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				
連	〒	電話番号 —		お問い合わせ先 0120-810-414 (http://www.cic.co.jp/)				
建		四和·大正 生年月日	年 齢	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				
帯保	お名前 フリカーナ	年 月	1 1 7	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。				
証		居住	配偶者 有·無	│ ○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				
		印自己所有・家族所有・賃貸	ご家族					
一字	お勤め先	社宅官舎・公団・公営	居住年数	お問い合わせ先 03-3214-5020(http://www.zenginkyo.or.jp/pcic/index.html)				
人予定	t		-	〇株式会社 日本信用情報機構				
者	仕して目宮	部 課	役 職	〒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/)				
-	事所在地	電話番号 —		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、				
	IN ILES	勤続年数	葉 種	支払回数等契約内容に関する情報となります。				
	申込区分 1.新 規 2.機種変	更 3. 増 設		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。				
	商品名・機種名・メーカー名	耐年数量	【税抜】納入価格 (円)	第3条(個人情報の開示・訂正・削除)				
おお				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				
ای				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。				
1				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。				
申	□ 立恭払の提合は「税込」独立価格に延売の会利をかけて			のとします。				
+	周 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		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				
1	①月々お支払額【税抜】	④支払回数・期間 同. ヶ月	前払 ヶ月	世窓口までお願いします。				
込			7.5	(個人情報保護管理者)法務・コンプライアンス室長				
~		5合計(③×④)	円	第5条(本同意条項に不同意の場合)				
1	③ 月々お支払額【税込】 円	納入予定日	年 月 日	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				
内	口お申込者住所地と同じ 口他(リ	(下のとおり)		をお断りすることがあります。				
	物件設置場所		The result of the second					
1	177 计 双 恒 场 [7]		【お取扱店(商品について株式会社オーエフシステ	= / 「フィーノンドイナンへの向音がも然口」				
容				京江三根3.4. 江三根 LV.4. ビルOs ンヤーノファイデンス休式芸社 人限文店				
	See Alleria Control		TEL:06-6123-7082 FAX:	11 1341-0032 人城市中央区安工町2-3-13-41				
1	備考		(+D.)(-)	(41 ± ·)				