

SBI Credit オートクレジット申込書

お申込みの内容

お申込者

お申込年月日 平成 年 月 日 売買契約年月日 平成 年 月 日 クレジット契約年月日 平成 年 月 日

*お名前 フリガナ (自署) *自宅 (自署) *携帯メールアドレス

*性別 1.男・2.女 *生年月日 3.昭・4.平 年 月 日 (歳) *同居者 配偶者有・無 子供(人) その他(人) 無

*現住所 〒フリガナ 既往借入金(住宅ローン除く) 月間支払 万円

お住まい 1.自己持家 2.家族持家 3.社宅・寮 1の場合住宅ローンの有無 (有) (無) 居住年数 年 月 日 お仕事 1.内勤社員 2.外勤社員 3.公務員 4.自営業 5.専業主婦 6.パート・アルバイト 7.派遣 8.年金 9.学生 税金 国民・厚生・共済 他() 年金額 万円 年間受給額 万円

お勤め先 *名称 *所在地 *電話 *所属部署 *役職 *業務内容 従業員数 1.10未満 2.10~50人 3.51~100人 4.101~200人 5.201~500人 6.501人以上 給料日 勤続年数 年 月 日

ご本人確認書類 1.運転免許証 第 号 2.健康保険証 3.パスポート 記号・番号() 4.その他()

実連絡先 一人住まいの方、単身赴任の方は、ご家族又はご連絡先についてご記入ください。 住所 電話

連帯保証人予定者 連帯保証人予定者は契約成立後、連帯保証人になります。

*お名前 フリガナ (自署) *自宅 (自署) *お申込者との関係

*性別 1.男・2.女 *生年月日 3.昭・4.平 年 月 日 (歳) *同居者 配偶者有・無 子供(人) その他(人) 無

現住所 〒フリガナ お住まい 1.自己持家 2.家族持家 3.社宅・寮 4.賃貸公営 5.賃貸マンション 6.借家 7.アパート 居住年数 年 月 日 税金 万円

お勤め先 *名称 *所在地 *電話 *所属部署 *役職 *業務内容 従業員数 勤続年数 年 月 日

連帯保証人予定者 連帯保証人予定者は契約成立後、連帯保証人になります。

*お名前 フリガナ (自署) *自宅 (自署) *お申込者との関係

*性別 1.男・2.女 *生年月日 3.昭・4.平 年 月 日 (歳) *同居者 配偶者有・無 子供(人) その他(人) 無

現住所 〒フリガナ お住まい 1.自己持家 2.家族持家 3.社宅・寮 4.賃貸公営 5.賃貸マンション 6.借家 7.アパート 居住年数 年 月 日 税金 万円

お勤め先 *名称 *所在地 *電話 *所属部署 *役職 *業務内容 従業員数 勤続年数 年 月 日

自動引落しご利用口座 金融機関番号および口座番号は預金通帳・キャッシュカード等ご確認のうえ、ご記入願います。

ゆうちょ銀行以外の金融機関 銀行・信用組合 信用金庫・農協 労働金庫 店 金融機関コード 店番号

口座名義人 フリガナ 預金科目 口座番号(右からつめてご記入ください。)

種目コード 契約種別コード 通帳記号 通帳番号(右からつめてご記入ください。)

1 6 6 3 0 1 の 0

販売・提供の条件となつては権利・役務・商品(いずれかに○印) 有 有の場合は内容を下欄に記載のこと 無 明細は別紙の通り 別紙がある場合○印 ない場合×印

提携ローン方式の場合、分割払手数料の金額はSBIクレジット(株)の保証料と金融機関の支払利息を合計したものです。

車 両 代 金	
付属品 + 特別仕様	
諸 費 用	
消 費 税 額	
①現金価格合計(税込)	
下取車価格	
現 金	
②申込金(頭金)合計	
③商品代金残金(①-②)	
④分割払手数料	
⑤分割支払金合計(③+④)	
⑥お支払総額(②+⑤)	

販売区分 店舗 訪問

○で囲んでください オート 車検整備 その他

数 量 1台

商品等の引渡時期 月 日頃 ()

購入車の内容		
登録	新車・中古車	メーカー
車名	年式	年
グレード	色	
排気量	(CC)	走行距離 (km)
主な使用目的	<input type="checkbox"/> 通勤・通学 <input type="checkbox"/> 買い物・レジャー <input type="checkbox"/> 送迎	
型式	<input type="checkbox"/> 商用 <input type="checkbox"/> その他()	
車台番号		
登録番号		
所有者の名義	使用者の名義	

お支払日 毎月 27 日

お支払期間 自 年 月 至 年 月

お支払回数 6・12・18・24・30・36・42・48・54・60・()

第1回目分割支払金× 1回

第2回目以降分割支払金× 回 00

ボーナス月加算分割支払金× 回

ボーナス初回月 年 月 ボーナス支払月 6月・7月・8月 12月・1月

※右記は、初回にお支払いいただきます。 登録関係事務手数料

お支払方法 口座振替

販売店 商品(役務)等のお問合せ先 **30754176** お客様がお申込みするクレジット会社名

〒615-8241 京都市西京区御陵谷町37番地8

代表者 **株式会社 ジェイウェーブ** SBIクレジット株式会社

住所 代表取締役 **山掛 政雄** 〒106-0032 東京都港区六本木1-9-9 六本木ファーストビル17階 ☎03(5114)5700

電話 TEL075-950-0733 FAX075-950-0734

販売担当者 姓 名