

融資金融機関名

販売の条件となっている商品・権利・役務の有無(いずれかに○印) 有 無 → 有の場合は内容を下欄に記載のごこと(明細は別紙のとおり(別紙あり○、別紙なし×))

商品の引渡(工事完了予定時期) 月 日 頃

☆下記のお申込み年月日は、売買契約とクレジット契約のお申込み年月日となります。
 ☆クレジット契約の契約締結年月日は、後日、あらためて書面でお知らせいたします。

お申込み年月日 平成 年 月 日

売買契約年月日 お申込み年月日と同日 お申込み年月日と別日 平成 年 月 日

ご利用内容※ ●明細は別紙にて提出

工事場所	ご契約者ご住所と	商品(役務)名(商標又は製造者名)・種類・形式※	数量(単位)※	金額(円)※

※システム出力(kW) .

補助金の利用 有 無

補助金の対象となる商品等の所有権は、販売店から申込者に直接移転するものとし、その移転時期は、申込者と販売店との間の売買契約に定めるとおとします。

工事完了後に確認の電話をさせていただく場合がございます。

セディナ使用欄

取	保	受
セ帯主からの同意確認日時	時 分	本()・自・会
完工・納品確認	時 分	本()・自・会



確認電話

●契約者(自宅・勤務先・携帯) 月 日 () AM・PM : 頃

●連帯保証人(自宅・勤務先・携帯) 月 日 () AM・PM : 頃

申込書型式番号 000330 改正割販法4条対応消費税(1)対応

商品・工事等についてのお問い合わせ先

販売店コード 条件コード

名称 共同電気工業株式会社
 代表取締役 大友 博
 住所 長野県松本市高宮東1-7
 電話 TEL 0263-27-01C1 FAX 0263-27-0C4

担当者氏名

①現金価格合計

②頭金(お申込金)

③残金(①-②)

④毎月返済部分

⑤ボーナス月加算返済部分

ボーナス月加算返済部分の金額は、残金の半額までとします。

※(A)分割払(残債方式) お支払回数は3回以上に限る

※利率(実質年率) この利率の1/12を月利率とします %

※お支払期間 年 月 ~ 年 月

※お支払日 毎月26日 ※お支払回数 回

④毎月分割支払金(X回)

④最終回分割支払金

※ボーナス月の組み合わせ 6月12月 7月1月 8月2月

※ボーナス月加算額(X回)

※最終回ボーナス加算額

⑤分割支払金合計(④の合計)

※お支払総額(②+⑤)

※(B)一回払

※お支払日 年 月 26日 ※お支払回数 1回

※一括お支払金

※諸費用は初回に加算請求させていただきます

※諸費用()

名称 共同電気工業株式会社 東京支店
 代表者名 代表取締役 大友 博
 住所 東京都新宿区西新宿7-20-住友不動産西新宿ビル23階
 電話 TEL 03-5937-0270 FAX 03-5937-027

担当者氏名

Q セディナリビングローン契約書C残債型 分割払・1回払選択方式

消1 私及び連帯保証人は、本契約に係る審査のため、又は債権管理のために、セディナが必要と認めた場合には、各々の住民票をセディナが取得し利用することに同意するものとします。

お申込番号 3

加保 セディナ当座 照合

請求書送付先 自宅 勤務先

販売方法 1.店舗販売 9.訪問販売・電話勧誘販売

お名前 フリガナ※

性別※ 1.男 2.女 3.法人

生年月日※ 3.昭和 4.平成 ()才

電話※ (電話名義) (お持ちの方はご記入ください)

フリガナ※

〒

ご家族 1.独身(家族別居) 2.独身(子) 3.既婚(他家族無) 4.既婚(子) 5.同居(本人含む) 6.同居(他家族有) 7.同居(本人含む) 8.同居(他家族有)

ご契約者税込年収 万円

①自営 名称※ 所在地〒

②会社員 所属 役職 電話※ ()

③公務員 所属 役職 電話※ ()

④パートアルバイト 勤務形態 勤務年数 勤務形態 勤務年数

⑤派遣先 勤務形態 勤務年数

⑥学生 世帯主

⑦専業主婦(夫) 世帯主

⑧年金 種類 1.国民年金 2.厚生年金 3.共済年金 4.その他 () 年間受給額 万円

団体信用生命保険の申込みに関して

私は、本件クレジット契約に どちらかを選択してください。

この場合ご契約者は、生命保険会社が交付する団体信用生命保険に関する「ご契約内容(契約概要)」及び「特に重要なお知らせ(注意喚起情報)」をよくお読みの上、「申込書兼告知書」にご記入・捺印をさせていただく必要があります。なお、審査の結果によっては、被保険者として生命保険に加入できない場合もあります。

同意します。

同意しない。

お支払方法 支店振替 口座振替

銀行・信用金庫・農協 支店 支所 出張所

信用組合・漁協 支店 支所 出張所

労働金庫・信漁連 支店 支所 出張所

種目 1.普通 2.当座 口座番号

口座名義人(預金・貯金) フリガナ

通帳記号 通帳番号(右づつご記入ください)

1 0 の

セディナ使用欄 共用 8 9

お名前 フリガナ※

性別 生年月日

電話 (自宅) (携帯) (本人・その他)

フリガナ

〒

ご家族 1.独身(家族別居) 2.独身(子) 3.既婚(他家族無) 4.既婚(子) 5.同居(本人含む) 6.同居(他家族有) 7.同居(本人含む) 8.同居(他家族有)

ご契約者税込年収 万円

①自営 名称※ 所在地〒

②会社員 所属 役職 電話※ ()

③公務員 所属 役職 電話※ ()

④パートアルバイト 勤務形態 勤務年数 勤務形態 勤務年数

⑤派遣先 勤務形態 勤務年数

⑥学生 世帯主

⑦専業主婦(夫) 世帯主

⑧年金 種類 1.国民年金 2.厚生年金 3.共済年金 4.その他 () 年間受給額 万円

改正割販法4条消費税(1)対応

別紙個人情報取扱説明書に同意するものとします

上記販売店は、お客様が本契約に基づき記入した情報(表記の※印項目欄に記載された個人情報)を本契約の履行に関する利用以外に、新商品・サービスに関する情報提供・案内のため利用することがあります。

提提ローン方式の場合、毛元利率は株式会社セディナの保証料が含まれます。保証料率についてはお支払明細書をご参照ください。分割支払金の内容の詳細については、お支払明細書をご参照ください。(最終返済額及び最終回加算額は、利息処理の誤差で毎月の支払額及びボーナス加算額とは異なる場合があります)