

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

の各様へお申し込みの委任状(保証書)又は立書委任状(保証書)

株式会社 セディナ

〒460-8670 愛知県名古屋市中区丸の内三丁目23番20号

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・利用することに同意するものとします。

私及び連帯保証人は、各々裏面の「契約条項」及び「個人情報の取扱いに関する同意条項」に同意の上、本契約を締結します。

☆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。

お申込番号 **3** 加保 セディナ 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

お申込み年月日 平成 **28** 年 **1** 月 **1** 日

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

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 有 (有の場合は内容を下欄に記載のごとく) 無 (別紙あり・別紙なし)

商品の引渡(工事完了予定時期) 月 日 頃

お名前 **フリガナ*** **太陽 花子** 性別 1.男 2.女 3.法人
生年月日 **38** 年 **12** 月 **01** 日生 (お持ちの方はご記入ください)

電話 **03-0000-0000** (本人・その他) 携帯 **090-0000-0000**

フリガナ **トウヨウハナコ** 東京都新宿区西新宿0-00 ヤマテハイム 103号

〒 **160** 東京都 **0023**

ご契約者税込年収 **600** 万円

ご職業(記入あり) **株式会社 ヤマテ** **課長** 所在地 **160-0023**

所属 **ITD部** 役職 **課長** 電話 **(03) 0000-0000**

勤続年数 **7** 年

世帯主 **太陽 花子**

世帯主からの同意確認日時

完工・納品確認

ご利用内容

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りとします。

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。

*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

団体信用生命保険の申込みにして

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。
この場合で契約者は、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きます。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。

金融機関 **太陽** **新宿**

種目 1.普通 2.当座

口座番号 **0123456**

口座名義人(預金・貯金) **フリガナ 太陽 花子**

通帳記号 **1** の **0**

通帳番号(右づめでご記入ください)

セディナ割増 **89**

セディナ使用欄

取	保	受
---	---	---

●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

* (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

* 毎月の分割支払金(X 回)

* 最終回分割支払金

* ボーナス月の組み合わせ 6月 7月 8月

* ボーナス加算額(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)

お名前 **フリガナ*** **太陽 二郎** 性別 1.男 2.女 3.法人
生年月日 **38** 年 **12** 月 **01** 日 (52才)

電話(自宅) **03-0000-0000** (携帯) **090-0000-0000** (本人・その他)

フリガナ **トウヨウニロウ** 東京都新宿区西新宿0-00 ヤマテハイム 103号

〒 **160** 東京都 **0023**

ご職業(記入あり) **株式会社 ヤマテ** **勤続 10** 年

勤続年数 **10** 年

世帯主 **太陽 花子**

完工・納品確認

申込書型式番号 **000330** 改正割増法4条対応消費税率(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

* (B) 一括お支払

* お支払日 年 月 26日 * お支払回数 1回

* 一括お支払金

* 諸費用()

上記販売店が、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

名称 **共同電気工業株式会社**

代表者名 **代表取締役 大友 博**

住所 **長野県松本市高宮東1-7**

電話 **TEL 0263-27-0161 FAX 0263-27-0034**

担当者氏名

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 03-5937-0271**

担当者氏名

改正割増法4条・消費税(1)対応