お客様用

お客様へ ●太枠内をご記入ください。 ●お申込みいただいた内容について、数日中に(株)ジャックスが確認の電話を差しあげます。(省略させていただく場合もございます)

リフォーム・ソーラーローン
「残債型」お申込みの内容 兼カード会員申込書
訪問販売専用

お客様がお申込みされる(保証受託/個別信用購入あっせん)会社名
JACCS 株式会社ジャックス
〒150-8932 東京都渋谷区恵比寿4-1-18
カスタマーセンター(お客様相談室)電話番号：0570-550011

私(申込者)及び連帯保証人予定者は、おのおの上記「個人情報の取扱いに関する同意条項」並びに本書裏面の「クレジットお申込みの内容」を承諾の上、申込みいたします。

お客様に必ずお渡しください。

➡漢字圏以外の外国人の方は、フルネームをアルファベットでご記入ください。

お申込者

項目	内容
フリガナ	キンキ タロウ
お名前(自署)	近畿 太郎
2枚目Bにご捺印ください。	
性別	男・(女)
生年月日	昭・(平) 2 年 12 月 12 日 35 歳
自宅電話	06 − 6110 − 5371
携帯電話	090 − 0000 − 0000
〒	530-0002
フリガナ	オオサカフオオサカシキタクソネザキシンチ
ご住所	大阪 都・道・(府)・県 大阪市北区曽根崎新地2-6-12 (アパート・マンション・寮等の場合は名称、号棟、室番号もご記入ください。)
世帯状況(生計を同一とする家族(別居家族含む)についてご記入ください。)	配偶者 無・(有) / 子供 無・2 人 / 親兄弟他 (無)・ 人
ご住居	(1 自己所有) 2 家族所有 5 賃貸 8 社宅・官舎 10 寮
世帯の住宅ローン	無・(有)
居住年数	0.5 年
運転免許証又は運転経歴証明書番号(12桁)	無・(有)→ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
お申込者と世帯主(主たる生計維持者)との関係	(1 本人) 2 配偶者 3 子 4 親 5 兄弟 祖父母 9 その他( )
世帯主と	同居・別居
配偶者・世帯主 フリガナ	キンキ ハナコ
氏名	近畿 花子
世帯主・配偶者の申告年収	300 万円(税込)
世帯主・配偶者のクレジット月額債務(住宅ローン、無担保ローンを除く)	55 万円・無
	※世帯主・配偶者の収入およびクレジット債務を合算できる場合があります。
ご住所(一人住まいの方、単身赴任の方は、ご実家又はご連絡先についてご記入ください。)	電話 − −

ご職業

項目	内容
ご職業	(お勤め(ご自営)) 学生 主婦 パート等の収入のある方
勤続(学年)	10 年
税込年収	500 万円
年金・その他	厚生 国民 共済 不動産収入 ( )年金 その他( ) 税込年収 万円
種類	a 自営業 b 公務員 (c 会社員) d パート・アルバイト e 派遣社員 f 年金受給 g その他( )
社員数	a 1000人以上 b 500人以上 c 100人以上 (d 20人以上) e 20人未満
業種	01 公的機関 03 医療機関 04 製造・整備 05 農林水産 07 金融・保険 10 情報処理 11 土木・建設 (12 小売) 15 運輸・倉庫 18 サービス 19 娯楽・飲食 23 その他( )
職種	02 管理 06 事務 (07 営業) 08 技術 09 運転 10 接客・販売 X その他( )

ご勤務先等

項目	内容
フリガナ	キンキネクストカブシキガイシャ
お勤め先(学校名・派遣元)	近畿ネクスト株式会社
所属	WEB営業部
電話	06 − 6964 − 8066 (内線)
〒	530-0002
フリガナ	オオサカフオオサカシキタクソネザキシンチ
ご住所	大阪 都・道・府・県 大阪市北区曽根崎新地0-0-0 (ビル名、階数もご記入ください。)
出向先・派遣先・アルバイト先(学生の場合)	電話 − −

お支払口座

項目	内容
金融機関(ゆうちょ銀行以外)	○○ (銀行)・信用金庫・信用組合・農協・労金 ○○ (支店)・本店・営業部・出張所
預金種目	(1 普通・総合) 2 当座
口座番号(右詰めでご記入ください)	0 0 0 0 0 0 0
ゆうちょ銀行 通帳記号	
通帳番号(右詰めでご記入ください)	0 0 0 0 0 0 0
口座名義人 フリガナ	キンキ タロウ
口座名義人	近畿 太郎
口座再利用	弊社に登録のあるご本人様名義の口座を再利用される場合は、○印をおつけください。事務手続の都合により、再利用ができない場合には、弊社より別途口座振替依頼書・自動払込利用申込書を送付させていただきます。
	3枚目Cにお届け印をご捺印ください。

※預金種目が未記入の場合、普通・総合となります。

連帯保証人予定者

項目	内容
フリガナ	キンキ ハナコ
お名前(自署)	近畿 花子
2枚目Bにご捺印ください。	
性別	男・(女)
生年月日	昭・(平) 4 年 2 月 2 日 30 歳
自宅電話	06 − 6110 − 5371
携帯電話	080 − 0000 − 0000
〒	530-0002
フリガナ	オオサカフオオサカシキタクソネザキシンチ
ご住所	大阪 都・道・(府)・県 大阪市北区曽根崎新地2-6-12 (アパート・マンション・寮等の場合は名称、号棟、室番号もご記入ください。)
ご家族	配偶者 (有)・無 (子供 2 人)(親他 人)
ご住居	1 自己所有 (2 家族所有) 5 賃貸 8 社宅・官舎 10 寮
居住年数	0.5 年
税込年収	300 万円
お申込者との関係	妻
お勤め先	近畿ネクスト株式会社
所属	事務課
電話	06 − 6964 − 8066 (内線)
勤続	5 年
ご住所	大阪府大阪市北区曽根崎新地0-0-0
社員数	50 名
営業内容	経理・事務

※連帯保証人予定者欄
必ず記入する必要はございません。
審査通過の材料として必要に応じて
ご記入をお願い致します。

●連帯保証人予定者は、事業のために負担する債務を主たる債務とする連帯保証をする場合、申込者から、本契約締結までに民法で明記された情報の提供を受けたことを確認の上、申込みいたします。
●連帯保証人予定者はクレジット契約成立の際、連帯保証人となりますが、カード会員入会の際はカード契約の連帯保証人とはなりません。

2024年4月改定版
㊞㊕㊍ 23B042(14) 2024.06 10,000 Ⓙ NJ 団有
ク申 20240401 ☆捺印箇所……ナシ

申込年月日・売買契約

項目	内容
申込年月日	2025 年 12 月 1 日
売買契約年月日	申込年月日と (同じ)・異なる▶ 年 月 日

※クレジット契約の締結年月日は、後日、書面でお知らせいたします。

売買契約書の申込み日と異なる場合は
【異なる】に丸と売買契約書の日付を
記入をして下さい。

日頃 / ○印 有

申込者及び連帯保証人予定者は、本申込みを行う者が左記に記載された申込者及び連帯保証人予定者に相違ないことを確認するため並びに契約成立後の債権管理のため、貴社が住民票の写し等を取得することに同意します。

下記販売店は、お客様が本申込みに基づき記入した情報(左記の○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。

JACCSローンシミュレーション
右の2次元コードをスマートフォンで読み取り、表示のURLにアクセスしてください。

設置・工事場所住所 ※お申込者住所と異なる場合のみご記入ください。

商品

商品(役務)名(商標又は製造者名)・種類・型式 ●明細は別紙にて提出	数量(回数・期間)	金額(円)

システム出力(kW) .

団体信用生命保険 加入しない
団体信用生命保険付帯せずにローンをお申込みされる場合は「加入しない」に○をしてください。団体信用生命保険付帯のローンをお申込みに際しては表記の「ジャックスにおける団体信用生命保険の取扱いについて」をご参照ください。

項目	金額(円)
①現金価格合計(税込)	
②申込金(頭金)	
③残金(①−②)	
③の内訳 毎月返済部分(又は一括払)	
③の内訳 ボーナス月加算返済部分	
④利率(分割払手数料の算定率) この利率の1/12を月利率とします。	年 . %

上記の④利率を基準として裏面金銭消費貸借契約条項第1条(2)記載の方法により算出された金額(以下手数料等という)を(提携ローン方式の場合)融資金融機関への利息並びにジャックスへの保証委託料として、又は(立替払方式の場合)ジャックスへの分割払手数料としてお支払いいただきます。手数料等の金額は⑤分割支払金の中に含まれています。

分割支払金の内訳の詳細については、ご返済予定表をご参照ください。(最終回支払額及び最終回加算額は、利息処理の関係で毎月の支払額及びボーナス加算額とは異なることがあります。)

項目	内容		
お支払期間	自 年 月	至 年 月	
お支払回数	回	毎月のお支払日	27日
⑤分割支払金 毎月の支払額		× 回	
⑤分割支払金 最終回支払額			
⑤分割支払金 ボーナス加算額		× 回	
⑤分割支払金 最終回加算額			
⑥分割支払金合計(⑤の合計)			
⑦支払総額(②+⑥)			
ボーナス初回加算月	年 月	ボーナス加算回数	回
ボーナス加算月	6月と12月・7月と1月・8月と2月		

ジャックスカードのお申込み

ご希望のカードブランドをお選びになり、☑をお付けください。
☐Visa ☐Mastercard ☐JCB ☐( )
カードの取引(ご利用)目的に☑をお付けください。
ショッピングの取引目的 ☐生計費決済 ☐事業費決済
※キャッシングサービスをご利用される場合の取引目的は生計費融資となります。事業費融資としてのご利用はできません。
ご希望のキャッシングご利用可能枠に☑をお付けください。
☐50万円 ☐30万円

2枚目Bに暗証番号をご記入ください。

ETCカードを ☐申込む ☐申込まない ※上記ジャックスカードのお申込みが必須。
お借入の状況 ☐無 ☐有→(万円) 住宅ローン・自動車ローンを除き、無担保ローン(消費者金融会社など)のご利用についてご記入ください。
※カードの取引目的は、犯罪収益移転防止法における確認事項となります。
※キャッシングサービスのご利用を希望されない場合は☑をお付けください。キャッシング枠0万円 ☐
※キャッシングサービスのご利用を希望されない場合は、キャッシング枠0万円でのご契約となります。
※お申込者が外国の重要な公的地位を現在もしくは過去に有する方(例えば、政府高官、大使、公使、政府系法人の役員等)又はその家族に該当する場合は、☑をお付けください。 該当する ☐

取引時確認記録欄(対面取引) 加盟店・ジャックス記入

確認書類 ☐運転免許証又は運転経歴証明書 番号(12桁)記入
保険証等 ☐国民健康保険被保険者証 ☐健康保険被保険者証 ☐共済組合組合員証 ☐その他( )
保険者番号及び記号・番号は記入しないでください。
保険者(交付者)名称 / 交付年月日 年 月 日
確認(提示)日時 20 年 月 日 時 分 / 備考欄
確認区分 原本提示(写し取得：☐有 ☐無) / ジャックス使用欄 ☐原本取得 ☐写し取得
本人特定事項確認者氏名 姓 名 / 取引時確認者/記録作成者氏名・確認日 姓 名 20 年 月 日

お支払方法 口座振替 / 請求書送付先 0 自宅 1 勤務先

販売店使用コード / 加盟店番号

お問い合わせ先・販売店

取扱店名
代表者氏名
住所
電話番号
担当者氏名( )

担当者氏名( )