

リフォーム・ソーラーローン		株式会社ジャックス		FAX	
「残債型」契約書(正) 兼カード会員申込書		〒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	
訪問販売専用		契約者及び連帯保証人は、本申込みを行う者が左記に記載された契約者及び連帯保証人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と同意します。		下記販売店は、お客様が本契約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。	
申込年月日		年 月 日		設置・工事場所住所 ※ご契約者住所と異なる場合のみご記入ください。	
売買契約 申込 年月日		年月日と異なる 年 月 日			
※クレジット契約の締結年月日は、後日、あらためて書面でお知らせいたします。					
商品の引渡し(工事完了予定時期)		月 日頃			
販売・提供の条件となる役務・権利・商品		いずれかに○印 有の場合内容を下記に記入のこと 無 有 別紙明細 無 有			
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)	
				百万 千 円	
団体信用生命保険 システム出力(kW)				①現金価格合計(税込)	
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○をください。団体信用生命保険付帯のローンをお申込みの際は「加入する」に○をください。団体信用生命保険の取扱いについて」をご参照ください。		②申込金(頭金)	
				③残金(①-②)	
				④の 毎月返済部分(又は一括払) 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) 年 %	
				上記の④利率を基準として裏面金銭消費貸借契約第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。	
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 □		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		お支払期間 自 年 月 至 年 月	
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		ETCカードを □ 申込み □ 申込みない ※上記ジャックスカードのお申込みが必須。 お借入 □ 無 □ 有 万円		お支払回数 回 毎月のお支払日 27日	
暗証番号 0000 及び 9999 は登録できません。 番号 生年月日・電話番号以外の番号をご記入ください。		※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、キャッシング枠0万円でご契約となります。 ※ご契約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 □		⑤ 毎月の支払額 最終回支払額 ボーナス加算額 最終回加算額	
取引時確認記録(対面取引) 加盟店・ジャックス記入		□ 運転免許証又は運転経歴証明書 番号(12桁)記入 □ 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() 保険証番号及び記号・番号は記入しないでください。 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 20 年 月 日		⑥ 分割支払金合計(⑤の合計)	
お支払方法 □ 口座振替 □ 請求書送付先 □ 0 自 宅 □ 勤務先				⑦ 支払総額(②+⑥)	
販売店使用コード		加盟店番号		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)	
売買契約等(商品等)のお問合わせ先		取扱店名		代表者氏名	
名称		住所		電話番号	
代表者氏名		担当者氏名()		担当者氏名()	
住所					
電話番号					
担当者氏名()					