SBI Credit オートクレジット契約書

※下記のお申込年月日は売買契約とクレジット契約のお申込年月日となります。
※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。

ご購入者

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

印 捺印欄

＊お名前（自署） フリガナ

＊自宅 ― ―
＊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 件 万円

お住い 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　1の場合住宅ローンの有無 有・無　居住年数 年 カ月

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　税込年収 万円　年金の種類 国民・厚生・共済 他（ ）　年間受給額 万円

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

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 4.その他（ ）記号・番号（ ）

実家連絡先 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

印 捺印欄

＊お名前（自署） フリガナ　自宅 ― ―　携帯 ― ―　＊ご購入者との関係

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

FAX

現住所 〒 フリガナ　お住い 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 カ月　税込年収 万円

お勤め先 名称　電話 ― ―　所属部署　役職
所在地　業務内容　従業員数 人　勤続年数 年 カ月

連帯保証人

印 捺印欄

＊お名前（自署） フリガナ　自宅 ― ―　携帯 ― ―　＊ご購入者との関係

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 カ月　税込年収 万円

お勤め先 名称　電話 ― ―　所属部署　役職
所在地　業務内容　従業員数 人　勤続年数 年 カ月

自動引落しご利用口座

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 普通（総合）・当座　口座番号（右からつめてご記入ください。）

3枚目に金融機関お届け印を押印してください。

ゆうちょ銀行　種目コード 1 6 6 3 0 1　契約種別コード　通帳記号　の 0　通帳番号（右からつめてご記入ください。）　継続区分

購入者および連帯保証人は各々裏面記載の「ご契約の内容」を承認し、「個人情報の取扱いに関する条項」に同意の上、本契約を申し込みます。

購入者および連帯保証人は、本申込みにかかわる審査のためもしくは債権管理のために、当社が必要と認めた場合には、購入者および連帯保証人の住民票を当社が取得し利用することに同意します。

販売・提供の条件となっている権利・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

車両代金	円
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）	

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㈱の保証料と金融機関の支払利息を合計したものです。

販売区分 ①店舗 ②訪問

○で囲んでください ①オート ②車検整備 ③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 ①通勤・通学 ②買い物・レジャー ③送迎 ④商用 ⑤その他（ ）
型式 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　0 0
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

通信欄
●確認電話（1.自宅 2.勤務先 3.その他〔 〕）
● 月 日（ ）AM・PM ： 時頃

メモ欄

販売店 商品（役務）等のお問合せ先
名称
代表者
住所
電話
販売担当者 姓　名

お客様がご契約するクレジット会社名

SBIクレジット株式会社
〒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

契約番号

R_003_NJ_1109_1109　YA001_1107　2A001_1103　K1_1008

②SBIクレジット用