

RoofView 5

リース・クレジット申請書

RoofView 5のリースを申請書いたします。

※この申請書の提出をもって仮審査に入るものといたします

※下欄の赤枠内へ、ご記入ください。

| | | | |
|------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| ●申請日 | | ●会社名 | |
| 令和 | 年 | 月 | 日 |
| <input type="checkbox"/> リース | <input type="checkbox"/> クレジット | ■代表者ご氏名 | |
| ■対象機種 | | ■月額リース料 | |
| RoofView 5 TypeA | | 8,700円 (税別) | |
| 会社名 | | 部署名 | |
| ご担当者名 | | 役職名 | |
| 会社住所 〒 | | | |
| 会社電話番号 | | FAX番号 | |
| 区分 | 1.法人 2.公的機関 3.個人事業主(男・女) | 設立 | 明大昭平年 |
| 業種 | 銀行 | 支店 | 代表者 生年月日 |
| 主力取引銀行 | 昭平年 | 月 | 性別 |
| 代表者住所 | 〒 | 電話番号 | 男・女 |
| お住まい | 持家(本人家族) 借屋 社宅 公団 アパート その他 | 居住 | 年 |
| 勤続 | 年 | 配偶者 | 有・無 |
| 同居のご家族 | 人 | 年収 | 万円 |

■ RoofView 5 リース条件

●リース期間/5年間(60ヶ月)・メンテナンス料含む

※リース期間中の盗難、または火災・落雷による故障については無料保証です。

※リース終了後は、リース時の月額料金で1年間の使用が出来ます。

スタンドセットの破損の際は、直ちにご連絡ください。

申請書の送付は郵送またはFAX

アレックス株式会社

〒811-1311

福岡県福岡市南区横手4-1-

32

FAX:092-573-3334

《名刺貼付欄》

点線枠内に、ご申請者の名刺をお貼りください