

# SBIオートサポート ローンパートナー登録申込書

当社は、SBIオートサポート株式会社(以下「貴社」)が定める「SBIオートサポート・ローンパートナー制度利用規約」(以下「利用規約」)に同意の上、貴社が運営するローンパートナー制度への登録を申し込みます。また、当社の代表者及びローン担当者は、貴社に提供された自身の個人情報が利用規約に従い取り扱われることに同意します。  
(利用規約URL: <https://www.sbiautosupport.jp/kiyaku.pdf>)

HP

お申込日: 令和 年 月 日

会社名:

代表者ご署名(自署):

ローン担当者ご署名(自署):

会社	フリガナ			
	会社名			
	フリガナ			
	代表者名			
	フリガナ			
	店舗名 (屋号名)			
	店舗住所	〒 — 自己(会社)所有・家族所有・賃貸 いずれかにマルをしてください		
	店舗電話番号	— —	店舗FAX番号	— —
	本社住所 ※店舗と別の場合記載	〒 —		
	メールアドレス	@		
ホームページ	http://			
代表者	代表者住所	〒 — 自己(会社)所有・家族所有・賃貸 いずれかにマルをしてください		
	代表者生年月日	西暦 年 月 日	その他所有不動産	有 ・ 無
	その他所有 不動産住所	〒 — ※その他所有不動産が「有」の場合ご記入下さい		
	自宅電話番号	— —	携帯電話番号	— —
	最終職歴(社名)			業界歴 年
企業概要	設立(創業)年月	西暦 年 月	資本金	万円
	取引信販	オリコ・SMBC・ジャックス・アプラス・プレミア・イオン・他( )・取引無し		
	月間売上	万円	月間ローン利用額	万円
	店舗数	店舗	従業員数	人
	展示場	有 ・ 無	整備工場	有 ・ 無
	ローン担当者名			担当者携帯番号 — —
	取引金融機関	銀行・信用金庫・信用組合		

FAX送信先: SBIオートサポート株式会社

**FAX 0 3-3 5 8 4-5 7 1 1**