

御中 (信販会社等名)

## 支払停止のお申出の内容に関する書面

本書面のご記入日 平成 年 月 日  
 信販会社等へのお申出日 平成 年 月 日 (すでに電話等でお申出の場合)

フリガナ		生年月日	大正 ・ 昭和	年 月 日
氏名	(印)			
住所	〒			
会員番号 (契約番号)		連絡先の 電話番号	自宅 勤務先 (会社名) 携帯	( ) ( ) ( )

※会員番号は、お送りした請求書などをご参照ください。なお、会員番号が不明の場合は空欄でも結構です。また、連絡先は、ご連絡の際都合の良いものをご記入ください。

下記のご記入欄には、お手元の「クレジットのお申込みの内容」や「請求書」などをご参照の上、お分かりになる範囲でできるだけ詳しくご記入ください。

## 1. ご契約の内容について

取扱店名 (販売業者・役務提供事業者)		支店・営業所	販売 担当者名
所在地			
商品名 役務名		メーカー・型式 役務の内容	
お買上金額		お買上日(申込日)	年 月 日

※商品(権利)の販売や役務の提供が複数の取扱店によりおこなわれているときは、下記3③の「その他記入欄」にご記入ください。

※お買上金額欄には、商品(権利)と役務の合計金額をご記入ください。

## 2. お申出の内容について (該当する番号や箇所を全て○印で囲んでください。)

申込みの きっかけ	1. 自宅に販売員の訪問を受けた。 2. テラシを見て自らお店を訪問したとき、店員に商品等の購入を勧められた。 3. 電話による勧誘を受けた。 4. その他 ( )
申込場所	店舗・自宅・展示場・職場・その他 ( )

- お申出の内容
- 商品(権利)の(全部・一部)を引き渡しをしてくれない。
  - 役務の(全部・一部)の提供をしてくれない。
  - 商品(権利)や役務は提供されたが、約束の期日に遅れたため役に立たなかった。
  - 商品に欠陥(瑕疵)があるのに対応してくれない。
  - クーリング・オフ、中途解約に応じてくれない。
  - 商品(権利)や役務が見本・カタログ等と異なっている。
  - 商品(権利)の販売の条件となっている役務を提供してくれない。
  - そもそも契約した覚えがない。
  - その他 ( )

## 3. 取扱店(販売業者・役務提供事業者)との交渉状況経緯、その他記入欄

連絡日		受付者名	
交渉内容	※記入しきれない場合は、別紙可		
その他記入欄	※記入しきれない場合は、別紙可		

※交渉内容欄には、交渉日時、取扱担当者及び申出の内容について、できるだけ詳細にご記入ください。

※その他記入欄には、具体的な商品の瑕疵(かし)等の例を詳しくご記入ください。

※ なお、取扱店から交付された書面・資料等がある場合には、その写し(コピー)を添付してください。