送付先:山口県学校生活協同組合
FAX:083－932－1344
≪ お車購入支援サービス申込書 ≫

フリガナ ご氏名		ご勤務先	
ご住所	〒　　　－		

電話番号	自宅		連絡希望日時
	勤務先		□　月　日　時頃
	携帯		□ 希望なし

※ご希望のサービスにチェックを入れてください

□指定ディーラーの紹介を希望　□カタログのみ希望　□見積りのみ希望　□中古車の紹介

希望車種	第1希望			ご予算	万円	
	第2希望			諸費用	込み・抜き	
	第3希望			購入予定年月	年　月	
下取車	有・無	車名		型式 仕様	年式	
	購入先ディーラー名					
その他 ご希望	（任意にご記入ください）					

＝サービスご利用にあたってのご注意事項＝　必ずお読みください

・必ず「ディーラーに行かれる前に」お申し込みください。
　ディーラーに行かれた後（見積作成・試乗等）では、本サービスの対象にならない場合があります。
・紹介を受けたディーラーとの商談はご自身で行っていただきます。希望に沿わない場合は商談を中止してください。
・希望車種をご紹介するため、お申し込みいただいた個人情報は自動車販売店、自動車メーカーおよび本サービスを運営している損害保険会社（三井住友海上火災保険株式会社）に提供させていただきます。

★★★
お問合せ先:山口県学校生活協同組合　TEL 083-922-0274
★★★