

御中(クレジット会社名)

支払停止等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
クレジット会社へのお申出日 平成 年 月 日(すでに電話等でお申出の場合)

以下の枠内のご記入欄についてご記入ください。

フリガナ		生年月日	大正	年	月	日
氏名	(印)		昭和			
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。

以下のご記入欄には、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。

【支払停止抗弁の申出に関する登録・利用同意】

本契約について、支払停止の抗弁の申出が行われていることが、加盟する指定信用情報機関にその抗弁に関する調査期間中登録され、その情報が当該指定信用情報機関および提携する他の指定信用情報機関の加盟会員に提供されることに同意するものとします。

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	〒 TEL ()		
商品名 役務名		メーカー・型式 役務の内容	
お買上金額 (手数料込)		お買上日 (申込日)	年 月 日
申込みの きっかけ	1. 自らお店を訪問し、商品等を購入した(または役務の提供を受けた)。 2. 自宅に販売員の訪問を受けた。 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()		

※商品(権利)の販売や役務の提供が複数の取扱店により行われているときは、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(該当する番号に全て○印をつけてください。)

お申出の内容	<ol style="list-style-type: none"> 1. 商品（権利）の（全部・一部）を引き渡しをしてください。 2. 役務の（全部・一部）の提供をしてください。 3. 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。 4. 商品に欠陥（瑕疵）があるのに対応してあげない。 5. クーリングオフ、中途解約に応じてあげない。 6. 商品（権利）や役務が見本・カタログ等と異なっている。 7. 商品（権利）の販売の条件となっている役務を提供してあげない。 8. 日常生活において通常必要とされる分量、回数もしくは期間を著しく超える（以下「過量」といいます）ものであった（既に購入していたものと合せて過量であった、あるいは既に過量であった場合を含みます）。 9. 販売店が不実のことを告げたことにより、その内容を事実と誤認して購入した。
	上記の申出事由について、その内容をできるだけ詳しくご記入ください。

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	年 月 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。