## オリックス株式会社 行 専用 F A X : 0 3 - 6 8 4 5 - 6 0 9 1 (25.09 改訂)

- \*本書の使用は、販売元として、ORIXとOOLリース契約が存在する販売店様に開示する場合に限らせていただきます。
- \* 開示依頼いただきましてもご回答いたしかねる場合がございます。

### 契約内容開示依頼書兼解約申込書

#### **《契約内容開示依頼》**

法人番号:

住所

会社名

部署名

TEL:

FAX ※注意 4:

担当者

当社(下記《契約者(ご依頼者)》)は、下記リースに係る物件の入替につき下記販売店と商談中ですので、商談利用のため、当該契約の下記項目および解約に関する情報について下記 販売店に開示するよう依頼します。なお、下記記載内容に不足があり契約を特定できない場合には、当社に確認することなく、貴社(ら)が該当するであろうと判断した契約(複数可)の情報を 開示してください。また、下記販売店に開示された情報については、下記販売店が責任をもって取り扱います。

#### «ORIX からお客様へのご注意事項»

契約書上の期日未到来の残支払回数および実際の債権残を回答いたします。また、解約金等のご入金がない場合には、解約は認められず、リース料のお引落が継続されます。

- ※注意 1 ご契約者様以外の立替払いがお受けできない場合がございます。
- ・リース期間満了の場合は、本書では対応できません。ご契約者様にご送付の「リース期間満了にともなう契約手続きのお知らせ」をご参照ください。
- ・再リース期間中に、リース契約を解約される場合はお支払い済みの再リース料のご返還はできませんのでご注意ください。
- ※注意 2 リース解約物件の下取り・メーカー返還を希望する場合の注意事項

リース解約物件の販売店(元販売店)(◆リース物件の返還欄に社名等ご記入ください)と今回の物件下取り先が相違する場合は、元販売店と協議の上 でお申込ください。なお、ドラム返却・カウンター料報告・メンテナンス停止等に関する元販売店へのご連絡は、全て下取り先またはご契約者様で行っていただきますようお願いします。物件処理に関して確認がとれない場合、解約保留となることがあります。リース解約物件の下取り・メーカー返還する場合は、オリックス所定の下取物件受領書(記名・押印要)を提出していただきます。

※注意 3 ORIX指定業者利用による返還の場合の費用負担に関する注意事項

運送費用等はご契約者様のご負担となります。解約に関するご連絡時にORIX規定の返還費用見積り額をご提示いたしますので、解約金とともにお支払いください。

なお、費用清算が完了しなければ、解約手続きを行えない場合もあります。また、追加費用が生じた場合は、別途の請求に従い追加のお支払いをお願いいたします。

はの、貝用用昇が元」 しない	いる、呼称サナポルさで11人ない場合で	のりより。よん、但加見	用が土いた	物口は、か	歴の前外に促い返加のむ	又払いでの際い	101/2049.				
≪契約者(ご依頼る	会社所在地 フリガ(ご住所)		番号								
			<b>"</b> †								
ご依頼日:			上所在地	1							
どちらかにチェックをお願し	会社名 および	计名					gegege	and the second second			
□ 契約内容開示依頼(解約予定 or 未定) ※解約確定時は改めて「解約申込」を送付ください		担当者名		-				/	À		
		(個人事業土)   は、自署捺印	をおし	役職名				会社印			
		ねがいします)   代		代表者名							
□ 解約申込(解約	確定)										
<b>《リース契約の内容</b>			TE	<u>L:</u>		-	担	!当者:			
	· <i>"</i>	ご連絡先		\ X :	_	_					
契約番号	1000 - 1000 -	-	期間(ヶ	月)	36 • 48 • 6	0 · 72 ·	84 ・ その他	(	)		
実行日 (契約日)	年	月 日	【必須】リ	ース料	月額			円	(税抜)		
【必須】			【必須】		最終お引落日 :		年	月			
リース物件名・				最終お	または			'			
型式・台数		引落日   定残回		女をご記	予定残回数	:					
			載ください。		□再リース解約						
《解約申込の内容》											
◆解約方法							7 - 30		(.)		
□全部解約 □ ◆ <b>解約金の支払予</b> 定	]一部解約(解約物件 <b>:者</b>	F					台欽		台)		
□ 契約者(ご依頼	者)の一括弁済(ORIX										
	:)が一括で立替払いを希 :<************************************							<del>1</del> □₩ <del>≠</del>			
	在希望 (※注意 1)社名/部署名: F A X :								•		
□ 下記販売店(	開示先)にて下取りを希	望(※注意 2	)								
□ ORIX 指定倉											
□ メーカー返還を希望 (※注意 2) 元販売店社名/部署名:				担	当者:	TEL:					
□ メーカー返還を希望 (※注意 2) 元販売店社名/部署名: 担当者: TEL: □ ORIX指定業者利用を希望 (注意※3)											
<b>《FAX発信元 兼 商談中の販売店(開示先)》</b>				※注意 4 契約内容の回答は、弊社登録上の販売店様 FAX 番号への返信と なります。ご記載いただきました FAX 番号と異なる場合がございます。							

《ORIX 使用欄》

担当チーム

会社印

請求先取引先 CD

[LSQ12-03-02/2509]

\_( 不要 ・ 済 )

担当者

\*本書の使用は、販売元として、ORIXとOQLリース契約が存在する販売店様に

\*開示依頼いただきましてもご回答いたしかねる場合がございます。

# ご記入例

契約内容開示依頼書兼解約申込書

#### 《契約内容開示依頼》

当社(下記《契約者(ご依頼者)》)は、下記リースに係る物件の入替につき下記販売店と商談中ですので、商談利用のため、当該契約の下記項目および解約に関する情報について下記

	ます。なお、下記記載内容に不足が 反売店に開示された情報については、				<b>笙認することなく、</b> 貴	社(ら)が該当するであろうと半	断した契約(複	数可)の情報を	
※注意 1 ご契約者様以外の・リース期間満了の場合は、本・再リース期間中に、リース契約 ※注意 2 リース解約物件のリース解約物件のリース解約物件の販売店(元カウンター料報告・メンテナンスなることがあります。リース解約・※注意 3 ORIX指定業に運送費用等はご契約者様のでなお、費用清算が完了しなける。	支払回数および実際の債権残を回答の立替払いがお受けできない場合がご書では対応できません。ご契約者様的を解約される場合はお支払い済みらいまから、◆リース物件の返還欄に停止等に関する元販売店へのご連絡物件の下取り・メーカー返還する場合者利用による返還の場合の費用負担である。  ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	ざいます。 にご送付の「リース期 の再リース料のご返還の注意事項 ・社名等ご記入くださ は、全て下取り先ま は、オリックス所定の・ 回に関する注意事項 願いします。 会社所在地 (ご住所) 会社名	間満了にともない) と今回のたはご契約者下取物件受金の返還費用が生じた場 法人フリか 会社	なう契約言かでご注意が件下取り が件下取り を持続で行って記録を 見積り額は、別といるでは、別といるでは、別といるでは、別といるでは、別といるでは、別といるでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これ	手続きのお知らせ」を なください。 なり先が相違する場合でいただきますようだ名・押印事とを提出 全項目をご提定を可能はいます。 は、対していたできますようだ。 と、では、対しています。 は、対しています。 は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、	ご参照ください。  合は、元販売店と協議の上で  源いします。物件処理に関して  していただきます  のご記入と会社印(必須  へいたお願いいたします)	お申込ください。な 確認がとれない場 頁) をお願いし	合、解約保留と	
どちらかにチェックをお願いします <b>契約内容開示依頼(解約予定 or 未定)</b> ※解約確定時は改めて「解約申込」を送付ください <b>解約申込(解約確定)</b>		および 担当者名 (個人事業主( は、自署捺印る ねがいします)	の方 役職 をお	名 代	会社○△□ 表取締役 ○△□		会社印		
«リース契約の内容»				TEL: ○○ - △△△ -       リース料は(税抜)、最終引落日または         FAX: ○○ - △△△ -       数どちらかをご記入ください。			または残回		
契約番号 1000 - 1000 - 000 - △△△			期間(ヶ月	])	36 · 48	·60 · 72	その他(	)	
実行日(契約日) 20△△年△月△日			【必須】リ-	須]リース料 10,000円 (税抜)					
【必須】 リース物件名・ 型式・台数	OOO主装置△△ 1台 OOOコードレス 2台 OOO電話機△△ 3台		【必須】 ご希望の引落日ま 定残回数 載ください	たは予なで記	最終お引落日 : 2000 年 0月 0日 または 予定残回数 : 回				
				複数物件は全てご記入ください。メーカー名・物件					
◆ <b>解約方法</b> □全部解約 □ 一部解約(解約物件 ◆ <b>解約金の支払予定者</b>				名・型式・台数はもれなくご記入ください。       台数       台数					
<ul><li>契約者(ご依頼者)の一括弁済(ORIX 指定口座への扱い 販売店(開示先)が一括で立替払いを希望 (※注意 1) 社名/部署名:</li><li>★ TEL: FAX:</li></ul>				<<解約申込の内容>>◆の各項目は、もれた				∃は、もれなく	
<ul><li>□ ORIX 指定倉</li><li>□ メーカー返還を表 元販売店社名/部署</li></ul>	6望 (※注意 2)		)	担	当者:	TEL:			
<b>«FAX発信元 兼 商談中の販売店 (開示先) »</b> 法人番号: ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○				なり	ます。ご記載いた	Ŗの回答は、弊社登録上のり だきました FAX 番号と異なる			
住所 東京都○○区△△ 2-2				《OR	IX 使用欄》				

会社印

会社名 株式会社○△ 担当者 △△ 部署名 〇〇営業所  $\mathsf{TEL}: \bigcirc \bigcirc - \Box \Box \Box - \triangle \triangle \triangle$ F A X ※注意 4: ○○ - □□□ - △△△□

ORIX 使用欄》				
求先取引先 CD	(	不要	•	済

全項目のご記入と会社印(必

須)をお願いいたします。

担当者

[LSQ12-03-02/2509]