

《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いたします。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 O R I X 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 O R I X 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。

《契約者（ご依頼者）》

ご依頼日： 年 月 日

どちらかにチェックをお願いします

☐ 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

☐ 解約申込（解約確定）

会社所在地
(ご住所)

会社名
および
担当者名
(個人事業主の方は、
自署捺印をお願いいたします)

法人番号

フリガナ

会社所在地

社名

役職名

代表者名

会社印

《リース契約の内容》

ご連絡先

T E L : - - 担当者：

F A X : - -

契約番号	1000 - 1000 - -	期間(ヶ月)	36 ・ 48 ・ 60 ・ 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】 リース物件名・ 型式・台数		【必須】 ご希望の最終お 引落日または予 定残回数を記載 ください。	最終お引落日： 年 月 日 または 予定残回数： 回 ☐ 再リース解約

《解約申込の内容》

◆解約方法

☐ 全部解約 ☐ 一部解約 (解約物件 台数 台)

◆解約金の支払予定者

☐ 契約者(ご依頼者)の一括弁済 (ORIX 指定口座への振込)

☐ 販売店(開示先)が一括で立替払いを希望 (※注意 1)

☐ 右記の第三者を希望 (※注意 1) 社名/部署名： 担当者：

T E L : F A X : 住所：

◆リース物件の返還

☐ 下記販売店 (開示先) にて下取りを希望 (※注意 2)

☐ ORIX 指定倉庫に返還

☐ 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：

☐ O R I X 指定業者利用を希望 (注意※3)

《 F A X 発信元 兼 商談中の販売店 (開示先) 》

法人番号：

住所

会社名

部署名 担当者

T E L : - -

F A X ※注意 4： - -

会社印

※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》

請求先取引先 CD (不要 ・ 済)

担当チーム 担当者

《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いたします。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・押印票）を提出していただきます。

※注意 3 O R I X 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。返還費用見積り額をご提示し、費用が生じた場合は、別途の請求に従いお支払いをお願いいたします。

なお、費用清算が完了しなければなりません。

必ずどちらかにチェックをお願いします。

全項目のご記入と会社印（必須）をお願いいたします。

《契約者（ご依頼者）》

ご依頼日：20△△年△月△日

どちらかにチェックをお願いします

☐ 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

☐ 解約申込（解約確定）

会社所在地
（ご住所）

会社名
および
担当者名
（個人事業主の方は、
自署捺印をお願いいたします）

ご連絡先

法人番号 ○○○○○○○○○○○○

フリガナ カマルサンカクシカク

会社所在地 東京都○○区△△ 1-1

社名 株式会社○△□

役職名 代表取締役

代表者名 ○△ □

会社印

《リース契約の内容》

契約番号	1000 - 1000 - ○○○○ - △△△△	期間(ヶ月)	36・48・ 60 ・72・その他（ ）
実行日（契約日）	20△△年△月△日	【必須】リース料	10,000 円（税抜）
【必須】 リース物件名・ 型式・台数	○○○主装置△△ 1 台 ○○○コードレス 2 台 ○○○電話機△△ 3 台	【必須】 ご希望の最終お 引落日または予 定残回数を記載 ください	最終お引落日：20○○年○月○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
名・型式・台数はもれなくご記入ください。

《解約申込の内容》

◆解約方法

☐ 全部解約 ☐ 一部解約（解約物件 _____ 台数 _____ 台）

◆解約金の支払予定者

☐ 契約者（ご依頼者）の一括弁済（ORIX 指定口座への振込）

☐ 販売店（開示先）が一括で立替払いを希望（※注意 1）

☐ 右記の第三者を希望（※注意 1）社名/部署名：_____

T E L：_____

F A X：_____

住所 _____

◆リース物件の返還

☐ 下記販売店（開示先）にて下取りを希望（※注意 2）

☐ ORIX 指定倉庫に返還

☐ 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：_____

☐ O R I X 指定業者利用を希望（注意※3）

<<解約申込の内容>>◆の各項目は、もれなく
チェック・ご記入ください。

《F A X 発信元 兼 商談中の販売店（開示先）》

法人番号：○○○○○○○○○○○○○

住所 東京都○○区△△ 2-2

会社名 株式会社○△

部署名 ○○営業所

担当者 △△

T E L：○○-□□□-△△△△

F A X ※注意 4：○○-□□□-△△△△

会社印

※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》

請求先取引先 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 _____