

関 自 共 の

おクルマ購入サポート制度

FAX 045-211-2765

※誤FAXにお気をつけ下さい

おクルマ購入サポート制度受付シート

本シートにご記入いただいた情報は、お車のご購入に関するサポートまたは自動車共済に関するアドバイスを目的として利用します。
 また取扱代理所から、紹介させていただく販売店およびメーカーに上記目的のために提供いたします。
 情報ご提供者は弊組合の情報の取扱の内容に同意していただける場合にのみ、所定の欄にご記入の上、弊組合までご連絡ください。
 なお、情報ご提供者がご購入予定者と異なる場合には、必ずご購入予定者より弊組合の取扱の内容につき、同意をご確認の上、弊組合までご連絡ください。
 DRP ネットワークにおける個人情報の取扱については、当社ホームページ (<http://www.5552.co.jp/>) をご覧ください。

ご紹介者	ご氏名	フリガナ 〒	ご購入者との関係 本人・家族・友人・他()		
	ご住所	フリガナ 〒	TEL <自宅・携帯> ()		
ご購入予定者	ご氏名	フリガナ 〒	TEL <自宅・携帯> ()		
	ご住所	フリガナ 〒	TEL <自宅・携帯> ()		
	ご連絡先 (上記と異なる場合)	フリガナ 〒	TEL <自宅・携帯> ()		
ご購入情報	ご希望車名	メーカー	車名	新車・中古車	
		下取車がある場合	下取車名	初年度登録(年 月)	
	自動車販売店の指定がある場合	販売店名	営業所名	担当者	
		すでに商談中の場合: 商談開始日 月 日			
特記事項					

(関東自動車共済使用欄)

FAX 送付先 関自共 045-211-2765→DRP 本部 03-5622-5531

→担当加盟店工場

(工場名: 担当者: TEL: FAX:)

→担当ディーラー TEL FAX

成果報告

報告者:ディーラー名 担当名 TEL FAX

→担当加盟店工場 () →DRP 本部 (FAX03-5622-5531) →関自共 (FAX045-211-2765)

成約 () 購入車輛 ・ 不成約 () 理由