公認会計士協同組合　御中

No.

FAX 03-5226-3505

提携制度利用申込書（兼個人情報同意確認書）

記入日　　年　　月　　日

利用者	フリガナ				
	住所	〒　－		電話	□自宅 □勤務先 □携帯
				（　　）　　－	
	フリガナ		フリガナ		
	氏名		事務所名		
購入情報	希望車	ボルボ・車種		タイプ・仕様	
ディーラーとのご関係	接触状況	□ 全く接触なし　□ 見積書取付け済み　□ 下取車査定済み　□ 注文書取交し済み			
		□ その他 ⇒ 〔　　〕			
	ご指定	ディーラー名		営業所	営業担当者
		電話番号		FAX	

個人情報の利用について	提携制度利用申込書に記載いただいた購入者の個人情報は、自動車購入に関する情報提供を行うために、自動車販売会社、自動車メーカー、公認会計士協同組合、業務委託先等に提供させていただくほか、協会が提供する各種商品・サービスのご案内に利用させていただきます。	購入者確認印	印	組合担当者印	印
備考					

≪ディーラー使用欄≫

公認会計士協同組合　御中

ありがとうございます。以下のとおり成約いたしました。

ディーラー名		営業担当者	㊞
営業所		成約日	
購入車両			