

記入見本

フリープラン「ステップ」 シミュレーション依頼シート

株式会社アプラス 御中

依頼日 2019 年 10 月 11 日

販売店情報

会社名 **アプラスオート**
TEL **03-5555-6666**
FAX **03-7777-8888**
担当者名 **アプラス 太郎**

弊社に登録の番号
をご記入ください。

※FAXにて回答書を送付致します。

下記の通り、依頼致します。

シミュレーション I	
①車両区分	新車 中古車
②現金価格合計額 (税込)	12,000,000 円
③頭金・下取車価格	2,000,000 円
④残金 (②-③)	10,000,000 円
⑤総支払回数	84 回
⑥金利 (%)	3.9 %
⑦初回支払年月	2019 年 11 月
⑧第一段階回数	60 回
⑨第一段階月々支払額	50,000 円
⑩第一段階ボーナス加算額	80,000 円
⑪ボーナス比 (上限50%) ※ご指定がない場合は30%にて算出致します。	40 %
⑫ボーナス加算月	(6・12月) (7・1月) (8・2月)
⑬ボーナス初回加算月 ※ボーナスの初回飛ばしはできません	2020 年 1 月

シミュレーション II

シミュレーション受付シート記入時の注意点

- ボーナス無の場合は①～⑨、
ボーナス有の場合は①～⑬
まですべてご記入ください。
- ボーナスの初回飛ばしは受付できません。
- ボーナス比率⑪について
・残金に対してのボーナス比率です
(第一段階のボーナス比率ではありません)。
・第一段階ボーナス可算額(例80,000円)、
ボーナス比率(例40%)をご指定いただくと、
残金に対して40%になるように、第二段階の
ボーナス 額が自動算出されます。
- 初回支払月は3か月先までの受付となります。
- 本シミュレーションの受付は、
回答までお時間をいただく場合がございます。
予めご了承いただきますようお願いいたします。
- 受付時間 9:30～19:00

※ご依頼内容に添えない場合は、
別途担当よりご連絡させていただきます。

株式会社 アプラス クレジットセンター

連絡先 FAX 0120-306-949
TEL 0120-096-253
受付時間 9:30～19:00

677-1128