

<注意> 既に商談を開始されている場合には本制度の対象外となりますので、ご注意ください(下記アンケート 確認【重要】をご参照ください)。

新車購入紹介制度アンケート用紙

新車購入紹介制度を利用したいので、アンケート内容に基づいてディーラー販売店をご紹介ください。

年	月	日
---	---	---

組合員 (紹介者)	学校(職場)名		学校コード						
	組合員名	ワカナ	組合員コード						
	組合員住所	〒 -							
	ご自宅or学校 (職場)の連絡先	-	-	自宅	学校	日中連絡が取れる先 (携帯電話他)	-	-	
購入予定者	購入者氏名 (組合員と同じ場合は同上に○)	ワカナ	組合員との関係 (続柄に○)	本人・配偶者・同居家族・同一生計の子					
	購入者住所 (組合員と同じ場合は同上に○)	〒 -							
確認 【重要】	<p>◎ 新車購入紹介制度は、学校生協と保険会社(東京海上日動、三井住友海上)が提携した制度で、キャッシュバックを受けるには、事前(商談開始前)に保険会社の承認が必要です。事前に承認がない場合には対象外となります。</p> <p>◎ 本アンケート結果を踏まえ提携保険会社より組合様宛に連絡が入りますので、提携保険会社からの事前承認を確認した上で、提携保険会社から紹介を受けたディーラー販売店でご商談下さい。</p>								
アンケート	【アンケートNo.1】お車を購入するにあたり、本日現在(最新)の状況を回答欄に✓下さい。(必ずご記入ください)								
	NO	区 分	回答欄	キャッシュバックの可否	学校生協確認欄				
	①	ディーラー販売店に行っていない		キャッシュバックの対象になります					
	②	ディーラー販売店に行った		状況により、個別に可否を決定します					
	③	商談を始めている		残念ながら、対象になりません					
【アンケートNo.2】購入を希望するお車(車名、車種、メーカー等)、希望する販売店(店名、地域等)をお知らせください。									
お車				販売店					
【アンケートNo.3】いつでも販売店へ訪問されたいですか?いずれかに✓をおつけ下さい。									
<input type="checkbox"/>	紹介をもらえれば、すぐ訪問したい			<input type="checkbox"/>	右記日付に訪問したい (月 日 午前 午後 時頃)				
<input type="checkbox"/>	その他(事由)⇒()								
【アンケートNo.4】自動車保険に既にご加入されていますか?									
回答欄 (いずれかに✓)	していない	している	⇒⇒⇒ ◇保険会社名他を記入下さい。						
			保険会社名() 保険満期日(平成 年 月 日)						
【アンケートNo.5】組合員優遇特典のある「ろうきん(中央労働金庫)のマイカーローン」をご存知ですか?									
<input type="checkbox"/>	紹介してほしい (希望する支店 支店)			<input type="checkbox"/>	資料がほしい				
	<input type="checkbox"/> 利用するつもりはない								
保険会社 確認欄	【販売店希望確認】			【下取車確認】			◇下取車名他		
	<input type="checkbox"/>	特に無し		<input type="checkbox"/>	有	⇒⇒⇒ 車名()			
	<input type="checkbox"/>	購入者の自宅の近くのディーラー販売店()		<input type="checkbox"/>	無	⇒⇒⇒ 車検満了日(平成 年 月 日)			
	<input type="checkbox"/> その他(事由)⇒()								

★ご家族名義のお車も「新車購入紹介制度の対象となります」

→ご家族の範囲は、配偶者(同居・別居)、同居の親族、別居の同一生計の子に限られます。

★保険会社から事前承認が得られた方には『キャッシュバック引換券』をご送付いたしますが、後日事務局より各種ご確認させていただくことがあります。

★アンケートで頂いた氏名等の個人情報は新車購入紹介制度業務に利用させていただきます。その場合、新車購入紹介制度参加提携保険会社及び提携ディーラー、ご希望により中央労働金庫へ提供させていただきます。また、自動車保険についてお答えいただいた場合は、提携保険会社へ提供致します。

【学校生協使用欄】

紹介 保険会社	東京海上日動		FAX送信日	生協担当	メッセー ジ 欄
	三井住友海上		月 日 時頃		