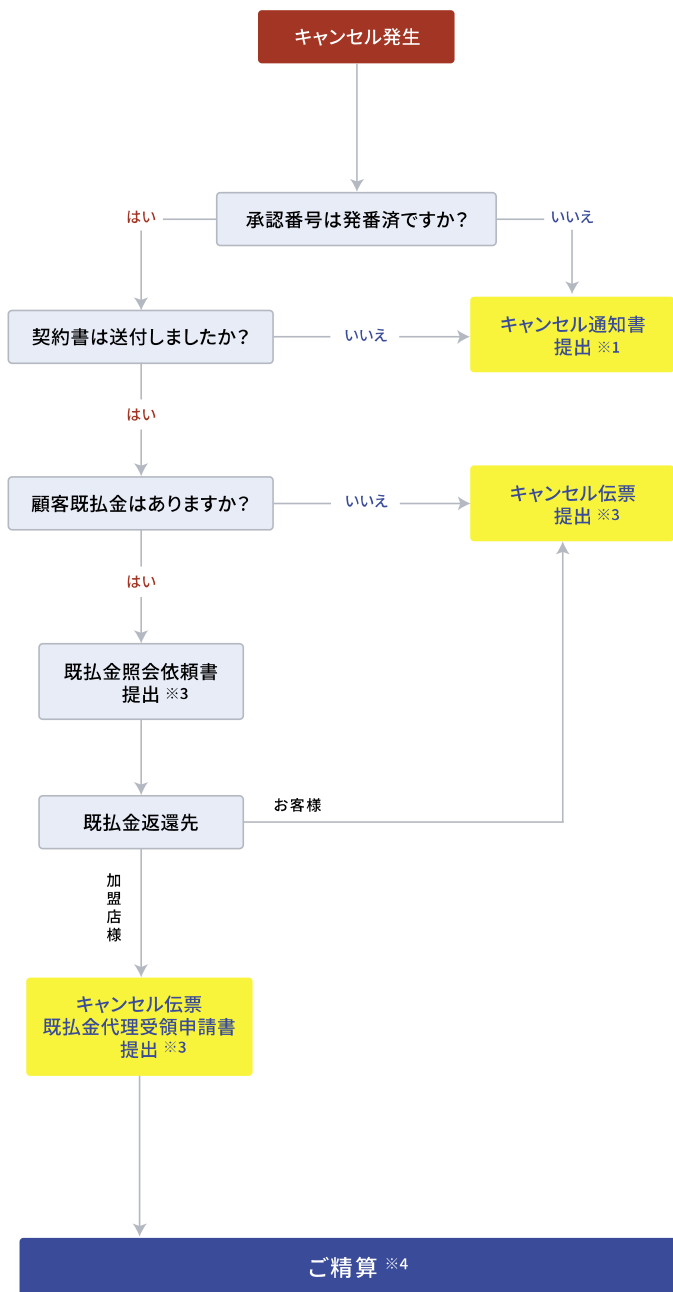
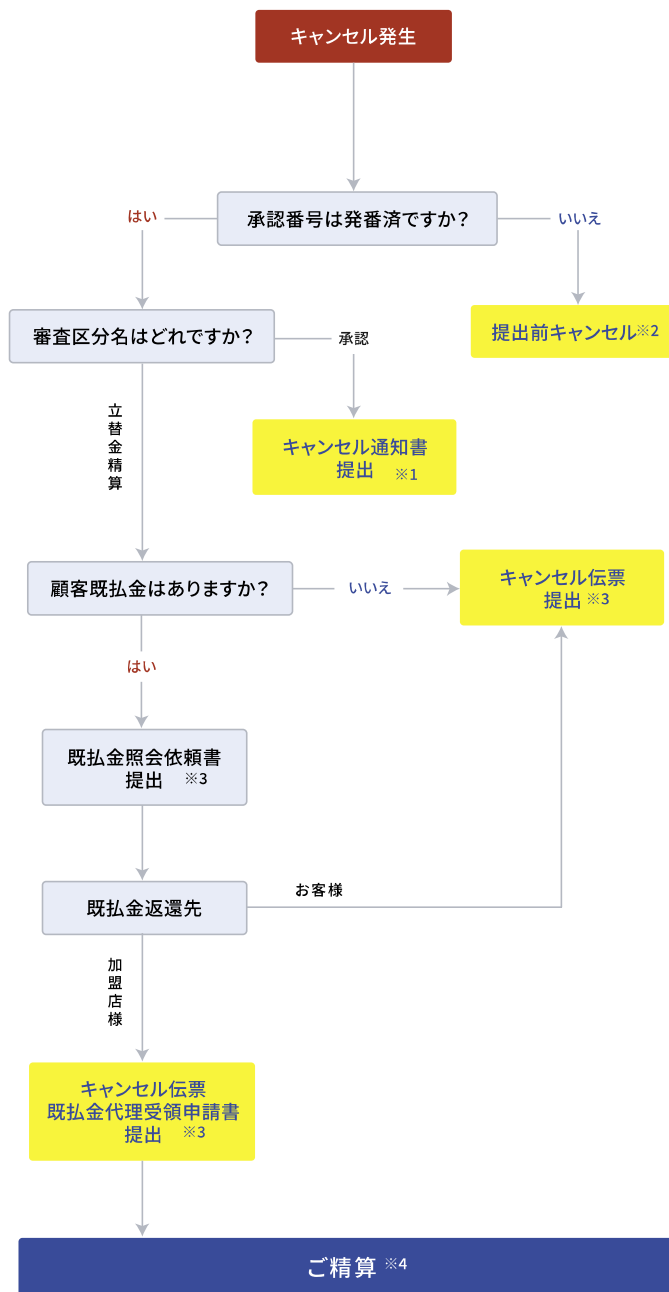


FAXでのお申込み



WEBでのお申込み



備考

● 申込から立替金精算前：キャンセル手数料なし

※1.FAXもしくはメールにてご提出ください。

■FAX番号:045-912-3683 ■メールアドレス:ag_cancel@aiful.co.jp

※2.以下の手順でキャンセル処理が可能です。

- ① トップ画面より申込管理⇒審査状況を選択します。
 - ② 一覧が表示されますので該当のお客様の審査区分名を選択します。
 - ③ 確認フォームが表示されますので、OKを選択します。
 - ④ 審査区分名が提出前キャンセルへ変更となり処理完了です。
- ※一度ご操作いただくと元に戻す事が出来ません。

● 立替金精算後：キャンセル手数料有り

※3.中途解約の方法

- ① お客様の解約精算金額をご確認ください。
- ② 精算金確定するので、既払金を確認するため、既払い金照会依頼書を FAX or メールで送付してください。
- ③ 既払金を加盟店様が受領される場合は、既払い金代理受領に関する申請書を作成してください。
◎既払い金がない場合、もしくは、代理受領されない場合は、作成は不要です。
- ④ キャンセル伝票をFAXorメールで送付してください。
既払金を代理受領される場合は、同時に送付をお願い致します。
※キャンセル伝票受領後は、キャンセル処理確定致しますので、
決定後に必ず、送付をお願い致します。

■FAX番号:03-5443-0489 ■メールアドレス:ag_cancel@aiful.co.jp

※4.立替金と相殺致します。相殺できない場合は、別途お振込のご案内を致します。

よくある質問

Q キャンセルする際はいつから手数料がかかりますか？

A 承認番号発行後、立替金精算の処理後からかかります。

WEB申込の場合は、ステータスが「立替金精算」となってから手数料が発生致します。

FAX申込の場合は、契約書の原本受領後からかかります。

※キャンセル手数料は、各社の条件設定より、金額は異なります。

Q 既払い金照会する際に、引落された金額はいつから反映されますか？

A 26.27.28日が引落日の場合、28日の引落日の3営業日後に反映致します。

3日が引落日の場合は、3日の引落日の3営業日後に反映致します。

※営業日とは土・日・祝日は除く

Q 代理受領しない既払い金について、お客様への返金はいつ頃されますか？

A キャンセル頂いた締日の3営業日後から5営業日以内には
お客様の口座に原則返金致します。

※営業日とは土・日・祝日は除く

Q 既払金の代理受領額はいつ振り込まれますか？

A 加盟店様が既払金を代理受領受領する場合は、御社から頂くキャンセル代金から
代理受領額を相殺させていただきますので、御社の口座には振込致しません。

キャンセル頂いた際に、御社から頂くキャンセル代金よりマイナスさせていただきます。

Q キャンセル代金の精算は、どうすればよいですか？

A 原則立替金との相殺になります。

立替金が発生しない場合は、別途振込のご案内を行いますので、お待ち下さい。

Q キャンセル伝票はいつまでに送付したら良いですか？

A 10日までに頂ければ、当月の請求(当月26.27.28日or翌月3日)を停止致します。

Q キャンセル後に引落された場合はどうなりますか？

また引落された金額はいつお客様に返金されますか？

A キャンセル後に判明した引落金額は全額お客様の引落設定口座に返金されます。

返金日は引落された日付から原則1週間以内には返金致します。

送信先FAX番号：045-912-3683

キャンセル通知書

- クーリングオフによるキャンセル
- 申込内容変更によるキャンセル

AGペイメントサービス 株式会社 御中

下記のお申込につきまして、キャンセル処理をお願いいたします。

FAX送信日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

フリガナ			
お客様名			
生年月日			
申込日			
申込金額	¥	支払回数	回
状況	<input type="checkbox"/> 承認済 → 承認番号 [_____]		
	<input type="checkbox"/> 承認前		

株式会社

店舗名

店

担当者名

送信先FAX番号 : 03-5443-0489

年 月 日

既払金照会依頼書

AGペイメントサービス株式会社 御中

店

加盟店名	
担当者	

契約内容			
フリガナ		生年月日	
顧客氏名	様	契約日	
承認番号		引落日	3日・27日

回答書 (年 月 日 現在) AGPS使用欄												
立替金		契約支払回数		ボーナス金額		ボーナス月		経過月数				
	円		回		円		月	-	ヶ月			
既払金		既払回数		既払金の支払期間								
	円		回		年		月	~		年		月
回答日現在のキャンセル手数料【確認用】 精算日 月 日				【備考欄】								
			円									

担当	責任者

AGペイメントサービス 株式会社

TEL03-5765-2122

FAX03-5443-0489

送信先FAX番号 : 03-5443-0489

年 月 日

既払金照会依頼書

AGペイメントサービス 御中

加盟店名	
店舗名	
担当者	

契約内容①	
フリガナ	
顧客氏名	様
承認番号	

契約内容②	
フリガナ	
顧客氏名	様
承認番号	

契約内容③	
フリガナ	
顧客氏名	様
承認番号	

送信先FAX番号 : 03-5443-0489

年 月 日

キャンセル伝票

AGペイメントサービス株式会社 御中

フリガナ		生年月日	
顧客氏名		契約日	立替金
承認番号	-		円

加盟店名	店舗名	担当者	責任者

加盟店 既払金代理受領金額 (代理受領に関する申請書必須) →	<input type="checkbox"/>	申請書後日取得 (下記⑤金額)	<input type="checkbox"/>	申請書有 (下記⑤金額)
既払金	円	返金先	<input type="checkbox"/> 加盟店	<input type="checkbox"/> 本人

メモ欄	

御中	日付	年 月 日
----	----	-------

【 回 答 】

契約番号	-	顧客氏名		
精算日 (相殺日)	立替日 (契約締結日)	①立替金	②加盟店負担 手数料	③ ①-②
-	-	円	円	円

④キャンセル手数料			支払回数	既払回数	⑤既払金
料率	経過月数	手数料			
%	ヶ月	円	回	回	円

⑥解約精算金額 (③+④)	⑦精算金額 (⑥-⑤)
円	円

AGPS使用欄	担当者	責任者
精算日 : - 付でキャンセル手数料を算出しております。	印	印

年 月 日

キ ャ ン セ ル 伝 票

AGベイメントサービス株式会社 御中

フリガナ		生年月日	
顧客氏名		契約日	立替金
承認番号	- -		円

加盟店名	店舗名	担当者	責任者
後日取得の場合はこちらにレ点し、後日必ず送付		作成している場合は、こちらにレ点し、一緒に送付	

加盟店 既払金代理受領金額 (代理受領に関する申請書必須) →	<input type="checkbox"/>	申請書後日取得 (下記⑤金額)	<input type="checkbox"/>	申請書有 (下記⑤金額)
既払金	事前に既払金照会で確認された加盟店 が受領する金額のみを記入	円	返先	<input type="checkbox"/> 加盟店 <input type="checkbox"/> 本人

メモ欄	
※差額は顧客返金されます。 ※受領しない場合は、記入しません。	

こちらの入力のみでOKです。

御中

日付	年 月 日
----	-------

【 回 答 】

契約番号	- -	顧客氏名	
精算日 (相殺日)	立替日 (契約締結日)	①立替金	②加盟店負担 手数料
-	-	円	円

④キャンセル手数料			支払回数	既払回数	⑤既払金
料率	経過月数	手数料			
%	ヶ月	円	回	回	円

⑥解約精算金額 (③+④)	⑦精算金額 (⑥-⑤)
円	円

AGPS使用欄	担当者	責任者
精算日： - 付でキャンセル手数料を算出しております。	印	印

説明

- ① 立替金 (クレジット残金) 申込金額
- ② 加盟店負担手数料
- ③ ②が無い場合はそのまま立替金額です。
- ④ キャンセル手数料
- ⑤ お客様が既に弊社へ入金している金額です。
- ⑥ 立替金とキャンセル手数料の合算額です
- ※既払金代理受領される場合 ↓
- ⑦ 弊社への⑥解約精算金額からあらかじめ⑤を差引きます
その金額を次回の立替精算で相殺します。

既払金代理受領に関する申請書

年 月 日

AGペイメントサービス 株式会社 御中

(代理受領者)

住 所

氏 名

代表者

貴社との間で契約締結した 年 月 日付のショッピングクレジット契約（承認番号 ）の、契約解除に伴う既払金（金 円）の返還について、下記理由（チェックのあるもの）により、その受領に関する一切の権限を上記代理受領者に委託すると同時に、前記金員を代理受領者の下記銀行口座に振込み下さいますようお願いいたします。

尚、貴社が既払金の返還を代理受領者へ行ったことにより、ショッピングクレジット利用者との間で紛議が生じた場合、代理受領者の全責任において解決し、貴社には一切迷惑をかける事を約束します。

下記ショッピングクレジット利用者本人の同意及び承認による。

私は、本件既払金の返還について、代理受領者が受領することに同意・承認します。

住所 _____

氏名 _____

ショッピングクレジット利用者本人から代理受領に関する取得が、諸事情により困難な為。尚、ショッピングローン利用者本人より貴社に対して当該既払金の返還を求められ、貴社がそれに応じた場合は、代理受領者は速やかに貴社に対して当該既払金及びその返還に要した費用全額の返還を行うことを誓約いたします。

【代理受領者指定口座】

金融機関	
支 店	
種 目	
口座番号	
(フリガナ)	
口座名義	

既払金代理受領に関する申請書

20●●年●月●●日

AGペイメントサービス 株式会社 御中

(代理受領者)

住所 〒153-0042 東京都目黒区青葉台三丁目6

氏名 番28号住友不動産青葉台タワー5階

代表者 株式会社 ▲▲▲▲

社判

既払金額を参照し、受領したい金額の記入

貴社との間で契約締結した 2015年 11月 1日 付のショッピングローン契約（承認番号：00000-00000-000 ）の、契約解除に伴う既払金（金 ●●● 円）の返還について、下記理由（チェックのあるもの）により、その受領に関する一切の権限を上記代理受領者に委託すると同時に、前記金員を代理受領者の下記銀行口座に振込み下さいますようお願いいたします。

尚、貴社が既払金の返還を代理受領者へ行ったことにより、ショッピングローン利用者との間で紛議が生じた場合、代理受領者の全責任において解決し、貴社には一切迷惑をかけない事を約束します。

下記ショッピングローン利用者本人の同意及び承認による。

私は、本件既払金の返還について、代理受領者が受領することに同意・承認します。

住所 東京都港区芝10-18-1 バンザイマンション601

氏名 三田 晴子

ショッピングローン利用者本人から代理受領に関する取得が、諸事情により困難な為。尚、ショッピングローン利用者本人より貴社に対して当該既払金の返還を求められ、貴社がそれに応じた場合は、代理受領者は速やかに貴社に対して当該既払金及びその返還に要した費用全額の返還を行うことを誓約いたします。

【代理受領者指定口座】

金融機関	〇〇 銀行
支 店	〇〇支店
種 目	普通口座
口座番号	1234567
(フリガナ)	カ) ▲▲▲▲
口座名義	株式会社▲▲▲▲