



## STEP 1 お申込み商品について

### 商品内容について

以下の項目を入力の上「次へ進む」ボタンを押してください。

#### 商品内容 1

<b>必須</b> 商品内容	医療費用
<b>必須</b> 製造者名・商品（役務）名・型式（種類）	総義歯
<b>必須</b> 数量	1
<b>必須</b> 商品代金（税込）	4268000 円

+ 商品を続けて入力する

### 申込形態選択

<b>必須</b> 申込形態	個人申込
----------------	------

上記項目に間違いが無ければボタンをクリックして下さい。

戻る 次へ進む



## STEP 2 ご返済内容について

### 合計代金

合計代金 : 4,268,000円

### ご返済内容入力

ご返済内容を入力の上「ご返済内容を確認する」ボタンを押してください。

<b>任意</b> 申込金（頭金）	1000000 円 ※全額クレジットでお支払いの場合は「0」のままお申込みください。
実質年率	3.5%
<b>必須</b> お支払回数	120
<b>必須</b> ボーナス併用払い	<input type="radio"/> 利用する <input checked="" type="radio"/> 利用しない

戻る

ご返済内容を確認する

### Step 2

ご予定の申込金（頭金）の金額とお支払い回数・ボーナス払いについてご入力ください。（上記は例として¥1,000,000、120回払いで入力しています）

### STEP 3 ご返済内容のご確認

#### ご返済の明細

(1) 現金価格合計 (税込)	4,268,000円
(2) 申込金 (頭金)	1,000,000円
(3) 残金 (クレジット対象額 (1) - (2) )	3,268,000円
(4) 分割支払金合計	3,877,858円
(5) 実質年率	3.5%
(6) 支払総額 (2) + (4) )	4,877,858円

※分割支払金の内訳の詳細および支払総額については、ご返済予定表をご確認ください。(支払開始月に変更が生じた場合には、最終回支払額、最終回ボーナス加算支払額に変更が生じる場合がありますのでご返済予定表をご確認ください。)

※円単位未満の端数処理の調整により、最終回支払額に差額が生じた場合には、あらかじめ変更内容を記載した書面を交付いたしますのでご確認ください。

※提携ローン方式の場合、上記 (5) の利率は、株式会社アプラスへの保証料が含まれます。保証料率についてはご返済予定表をご確認ください。

#### 毎月のお支払

月々の支払金額	32,315円
月々の支払金額最終回	32,373円
お支払期間	2024年06月～2034年05月
お支払回数	120回
お支払日	27日

※事務手続等で支払開始月が遅れる場合がありますので、後日アプラスより送付する「ご返済予定表」でご確認ください。

#### ご返済内容対象商品

##### 商品内容 1

商品内容	医療費用
製造者名・商品 (役務) 名・型式 (種類)	総義歯

### Step 3

ご入力内容に間違いがないかご確認ください。(左記は例として入力した金額が表示されています)

「お支払い日」は自動で入力されます。

### Step 4

同意の上、次へお進みください

## STEP 5 お客様情報について

### お申込みご本人について

<b>必須</b> お名前	姓 <input type="text" value="山本"/> 名 <input type="text" value="太郎"/>
<b>必須</b> お名前 (フリガナ)	セイ <input type="text" value="ヤマモト"/> メイ <input type="text" value="タロウ"/>
<b>必須</b> 生年月日	<input type="radio"/> 昭和 <input type="radio"/> 平成 <input type="text" value="-"/> 年 <input type="text" value="-"/> 月 <input type="text" value=""/> 日
<b>必須</b> 性別	<input type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性

### お住まいについて

<b>必須</b> ご自宅郵便番号	<input type="text" value="123"/> - <input type="text" value="4567"/> <a href="#">住所検索</a> 郵便番号が不明な場合
ご自宅住所	<a href="#">「住所検索」を行ってください</a> ※旧住所が表示される場合はプルダウンで新住所を選択してください。
<b>必須</b> 都道府県・市区郡名	<input type="text" value="東京都新宿区"/>
<b>必須</b> 町名・丁目	<input type="text" value="新小川町4丁目"/> ※丁目がある場合は<例>にあるように〇丁目まで入力してください。
<b>必須</b> 番地以降	<input type="text" value="1-2 アプラス東京ビル"/> ※番地以降を必ず入力してください。
<b>必須</b> 都道府県・市区郡名 (フリガナ)	<input type="text" value="トウキョウトシンジウク"/>
<b>必須</b> 町名・丁目 (フリガナ)	<input type="text" value="シンオガワマチ4チョウメ"/> ※数字はそのまま入力してください。

### ご実家などの連絡先について

一人住まいの方、単身赴任の方は、ご実家またはご連絡先についてご入力ください。

<b>任意</b> 連絡先との関係	<a href="#">お選びください</a> その他の場合 <input type="text"/>
<b>任意</b> 連絡先郵便番号	<input type="text"/> - <input type="text"/> <a href="#">住所検索</a> 郵便番号が不明な場合
連絡先住所	<a href="#">「住所検索」を行ってください</a> ※旧住所が表示される場合はプルダウンで新住所を選択してください。
<b>任意</b> 都道府県・市区郡名	<input type="text" value="東京都新宿区"/>
<b>任意</b> 町名・丁目	<input type="text" value="新小川町4丁目"/> ※丁目がある場合は<例>にあるように〇丁目まで入力してください。
<b>任意</b> 番地以降	<input type="text" value="1-2 アプラス東京ビル"/> ※番地以降を必ず入力してください。
<b>任意</b> 連絡先電話番号	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>

### 世帯主について

世帯主がご本人以外、または申込者が未成年(18歳未満)の場合は、以下の世帯主欄にもご入力ください。  
(申込者が未成年の方は、世帯主欄に親権者かつ主として家計を維持している方をご入力ください。)

<b>任意</b> 世帯主の氏名	姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/>
<b>任意</b> 世帯主の年取	<input type="text"/> 万円 (税込) ※世帯主年取については、世帯主からの申告に基づきご入力ください。
<b>任意</b> 世帯主のクレジットの月当たりの支払額	<input type="text"/> 万円 (税込) ※住宅ローンは含みません。

[戻る](#)

[次へ進む](#)

Step 5  
「世帯主」欄を必ずご入力ください