

住まいるパートナー(スリーウェイサービス)利用契約書 ・オリコカード入会申込書

契約者および連帯保証人は、本申し込みにかかわる審査のためもしくは債権管理のために、株式会社オリココーポレーション(以下「当社」という)が必要と認めた場合には、契約者および連帯保証人の住民票を当社が取得し利用することに同意します。

年齢 5 2 4 8 性別 男 女 婚姻状況 1 2 4 8

1 お申込年月日 平成 年 月 日
 家賃でポイント! ○カード申し込みする / 申し込みしたカードで支払いする -----
 家賃の支払方法 ○カード申し込みしない / 今持っているオリコカードで支払いする
 (必ずお選びください) ○カード申し込みしない / 今回指定した口座で支払いする (ポイント対象外)

2 お名前* フリガナ (姓) (名) 印
 電話番号* 自宅・呼出
 携帯*
 生年月日* 昭・平 年 月 日 (歳) 性別* 男・女

3 住居* フリガナ
 都 道 府 県
 居住年数
 1 自己所有 5 賃貸マンション 居住年数
 2 家族所有 6 公営・公園
 3 社宅・官舎 7 アパート
 4 借家 8 寮 9 他
 配偶者* 無・有
 世帯主と住所が異なる方は、右欄へ連絡先をご記入ください。
 連絡先住所
 年 月 日

4 お勤め先* フリガナ
 都 道 府 県
 所属 課 税 込 年 取 万円
 勤続年数 年 月 日
 就業種別
 1 公務員 5 自営業者 業 1 小売 4 建築・工事 7 陸運 10 接客・娯楽
 2 公務資格者 7 パート・アルバイト 種 2 サービス 5 不動産 8 製造 11 医療機関
 3 会社員 10 派遣 種 3 教育 6 金融 9 飲食 12 他

5 年 金 種 1 国民 3 厚生 年 金 外 無・有 今 回 の 1 年 金 3 他 () 税 込 年 取 万円
 類 2 共済 4 他 () の 収 入 支 払 2 不 動 産 収 入

6 振替口座* フリガナ 銀行 信用金庫 信用組合 農協/労働金庫
 本店・支店 種 普通 口座
 出振所 御中 目 当 豊 留 留
 フリガナ (姓) (名)
 口座名義人
 記号 (右詰めでご記入ください) 番号 (右詰めでご記入ください)

7 お名前* フリガナ (姓) (名) 印
 電話番号* 自宅・呼出
 携帯*
 生年月日* 昭・平 年 月 日 (歳) 性別* 男・女

8 住居* フリガナ
 都 道 府 県
 居住年数
 1 自己所有 3 社宅・官舎 5 賃貸マンション 7 アパート 居住年数
 2 家族所有 4 借家 6 公営・公園 8 寮 9 他
 配偶者* 無・有 契約者との関係*
 所属 課 種 職 業 種
 勤続年数 年 月 日
 従業員数 人 税 込 年 取 万円

6 カード申し込みされる場合はこちらへご記入ください。
 カードのご利用目的 ○生計費決済 ○事業費決済
 キャンピングのご利用目的 融 資
 キャンピング希望利用可能枠 ○30万円 ○50万円 万円
 他社ローン残高 (住宅ローンを除く) 万円
 ETCカード ○希望する
 住宅ローンを家賃支払いに利用する ○希望する
 世帯主との関係 ○本人 ○他 ○配偶者
 世帯主との居住状況 (同居) (別居) 世帯人数 (住 人)
 (配偶者ありの場合のみ記入) (有職) (無職)
 本人運転免許証等交付の有無 (有) (無)
 本人運転免許証 種別 () 記号番号 ()
 他 () 記号番号 ()
 (注) 世帯人数は、本人および同居が同一の家(別同居を含む)と数えます。
 Dico Gold MasterCard Blagmi Card
 コース ① カード会員入会申込書 ② 運転免許証の写し
 ③ 健康保険被保険者証の写し ④ 預金通帳の写し
 ⑤ 給与振込の写し ⑥ 確定申告書の写し
 ⑦ その他
 オリコ使用履歴
 カード年会費 (税別) 1,250円 (初年度無料)
 申込者は別紙の「カード会員規約の概要」を承認し、「個人情報取扱いに関する条項」に同意の上、本契約を申し込みます。

契約者および親権者 (契約者が未成年者の場合のみ) 並びに連帯保証人は、各々別紙 (帳票管理番号:3-P6) 記載の「契約条項」を承認し、「個人情報取扱いに関する条項」に同意の上、本契約を申し込みます。

お客さまがご契約される会社名
 株式会社オリココーポレーション
 本社/東京都千代田区麹町5丁目2番地1
 契約年月日 平成 年 月 日
 本人印 保証人印

9 質 貸 借 契 約 内 容
 質 貸 物 件 名 *フリガナ (号室)
 質 貸 物 件 所在地 *フリガナ
 入 居 予 定 日 1 契約者のみ 2 契約者 および家族等 3 契約者以外
 配 偶 者 子 供 (人)
 婚 約 者 そ の 他 ()
 支 払 区 分 前 払 ()
 *①、②を選択した場合、入居予定日以降に当社におけるお申込者の登録住所を上記質貸物件の所在地へ変更します。
 入 居 予 定 日 平成 年 月 日
 質 貸 期 間 (自動更新) 自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日
 オナー 物件 部屋
 管理番号

10 毎 月 質 貸 借 契 約 内 容
 ① 賃 料
 ② 共 益 費 ・ 管 理 費 等
 ③ 駐 車 場 使 用 料 等
 ④
 ⑤
 ⑥ 変 動 費 用 等 料金支払先からの通知による額
 ⑦ 小 計 (①+②+③+④+⑤+⑥)
 ⑧ 支 払 手 数 料 (⑦ × %) 料
 ⑨ 合 計 (⑦ + ⑧)
 支 払 対 象 平成 年 月 分 賃 料 ・ お よ び 手 数 料
 支 払 日 平成 年 月 27 日
 お 支 払 方 法 口 座 振 替 毎 月 の お 支 払 日 27 日

11 契 約 時 手 数 料 率 %
 契 約 時 手 数 料 金 額 (⑦ × ⑩)
 支 払 日 (注) 平成 年 月 27 日
 注 原則として左記⑨の初回お支払いと同じ月のお支払いとなります。
 本人確認書類 記 号 番 号 確 認 者
 1. 免許証 所属 姓 名
 2. 保険証 氏 名
 3. 放 券 発 行 者 確 認 日 時 年 月 日 番 号
 4. 年 金 手 帳 年 月 日 番 号
 5. () 年 月 日 番 号
 質 貸 借 契 約 人 住 所 名 称

質 料 支 払 先
 会 社 名 株式会社キングトラスト
 所 在 地 愛 知 県 小 牧 市 堀 の 内 五 丁 目 1 0 1 - 1
 電 話 番 号 0568-42-0046
 加 盟 店 番 号 -
 取 扱 店 名 担 当

書 面 の 受 領
 私は本契約の申し込みにあたり、次の書面を含む「お申し込みに関するお客さまお受取書面」と題する冊子 (帳票管理番号:3-P6) を確かに受領しました。
 ① クレジットカード会員規約の概要
 ② 住まいるパートナーのお申し込みについて
 ③ 申し込みの内容 (契約条項)
 ④ 個人情報の取扱いに関する条項
 契約者署名
 連帯保証人署名

改正割賦販売法対応 (II)

連帯保証人はカードの債務については責を負いません

スリーウェイサービス利用については、本カードにて決済いたします。なお、本カードが無効になった場合は、本カードにて指定した口座より継続してお支払いします。また、私がカードでの決済を希望しないときは、別途貴社に届出た方法によりお支払いします。

オリコ用 (契)

クレジットカード (体)