

住みいるパートナー(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、株式会社オリエントコーポレーション(以下「当社」といふ)が必要と認められた場合には、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。

カード番号 5 2 4 8 1 2 4 8

1 平成 年 月 日  
お申込年月日

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 \*フリガナ (姓) (名) 電話 \* 自宅・呼出 - -  
お名前\*

生年月日 昭・平 年 月 日 (歳) 性別 \* 男・女 携帯 \*

ご住所 \* フリガナ 都 道 府 県

住居 1 自己所有 5 賃貸マンション 居住年数 配偶者 \* 世帯主と住所が異なる方や単身赴任の方は、右欄へ連絡先をご記入ください。 連絡先ご住所 - -  
2 家族所有 6 公営・公団  
3 社宅・官舎 7 アパート  
4 借家 8 寮 9 他 年 月

3 \*フリガナ 所属 税 万 円  
名称 \* ※派遣社員の方は派遣元をご記入ください 所属 課 年 取 (内線)

所在地 フリガナ 都 道 府 県

出向・派遣先 動 年 月  
の名称・電話 統 年 月

従業員数 3 10人~ 6 100人~ 職 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  
1 5人未満 4 30人~ 7 300人~ 2 公的資格者 7 パート・アルバイト 2 サービス 5 不動産 8 製造 11 医療機関  
2 5人~ 5 50人~ 8 1,000人~ 3 会社員 10 派遣 3 教育 6 金融 9 飲食 12 他

4 年 種 1 国民 3 厚生 年 金 外 無・有 今 回 の 1 年金 3 他( ) 税 込 年 取  
金 類 2 共済 4 他( ) の 収 入 2 不動産収入 取 万 円

5 フリガナ 銀行 本店・支店 種 普通 口座  
以外の金融機関 信用金庫 出張所 御中 目 当座 口座番号

信用組合 フリガナ (姓) (名)  
農協/労働金庫 口座名義人

ゆうちょ銀行 記号(6桁目がある場合は※欄にご記入ください) 番号(右詰めでご記入ください)  
ゆうちょ銀行 1 0 ※

6 \*フリガナ (姓) (名) 電話 \* 自宅・呼出 - -  
お名前\*

生年月日 昭・平 年 月 日 (歳) 性別 男・女 携 帯 - -

ご住所 フリガナ 都 道 府 県

住居 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 世帯 配偶者 契 約 者  
2 家族所有 4 借家 6 公営・公団 8 寮 9 他 年 月 状 況 無・有 と の 関 係 \*

所属 動 年 月 業 職 種 業 種  
部 課 統 年 月 種 種  
年 数 続 年 月 業 種  
員 数 数 年 月 種 種  
員 数 数 年 月 種 種

6 カードを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

キャッシングのご利用目的 融 資

キャッシ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

住宅ローン支払い (無・有)

世帯主との関係  本人  配偶者  
 他( )

世帯主との居住状況 (向居) (別居) 世帯人数 (注) 人

(配偶者ありの場合のみ記入) (有職) (無職)

本人確認書類 運転免許証等交付の有無 (無・有)  
運転免許証  
他( ) 記号番号( )

暗証番号 0000,9999は指定できません。自宅用印・印字機・印字機等に印字した暗証番号で当行のATM・店舗等でお申し込みの際は、暗証番号を必ずお書き添えください。

(注)世帯人数は、本人および生計が同一の家族(別居家族含む)となります。

Orico Gold Mastercard  
Elegant Gold

コース 受 取 口 ① カード入会申込書 2 運転免許証の写し  
取 取 口 3 健康保険被保険者証の写し 4 源泉徴収票の写し  
取 取 口 5 給与明細の写し 6 確定申告書の写し  
取 取 口 7 その他

オリコ使用額 カード年会費(税込)1,312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」に同意のうえ、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-P5)記載の「契約条項」を承認し、「個人情報の取扱いに関する条項」に同意のうえ、本契約を申し込みます。

お客さまがご契約される会社名  
株式会社オリエントコーポレーション  
本社/東京都千代田区麹町5丁目2番地1

本人印 保証人印

契約年月日 平成 年 月 日

貸借物件 \*フリガナ (号室)

貸借物件 \*フリガナ (号室)

入居予定者 1 ご契約者のみ 2 ご契約者および家族等 3 ご契約者以外  
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賃貸物件の所在地へ変更します。

入居予定日 平成 年 月 日 管理番号 オーナー  
賃借期間 自 平成 年 月 日 物件 部屋  
至 平成 年 月 日

毎月お支払内容

① 賃 料  
② 共益費・管理費等  
③ 駐車場使用料等  
④  
⑤ 月額手数料  
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×%)  
⑨ 合 計(⑦+⑧)  
※⑨の有無により記載された金額と異なる場合があります。

契約時お支払い内容

⑩ 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  
2. 保険証  
3. 旅券 発行者 確認日時 氏名  
4. 年金手帳 年 月 日 番号  
5. ( ) 時 分

賃借人 住所 名称

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-P5)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住みいるパートナーのお申し込みについて  
③お申し込みの内容(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

会社名 株式会社CAPCO AGENCY  
所在地 愛知県名古屋市中区丸の内2-1-37  
エスパシオ丸の内4F  
電話番号 052-218-7088  
加盟店番号 1441 - 0880  
取扱店名 名古屋本店 担当

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す。

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、別途貴社に届出する方法によりお支払いします。

B 315 オリコ用紙

クレジットカード一体