Orico

オートローン兼保証委託契約書・オリコカード入会申込書

【店舗販売用】

お客さまがご契約される会社名(委託会社名)
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
保証会社
株式会社CAL信用保証
本社／東京都千代田区麹町5丁目2番地1
(融資金融機関名)

B オリコ用 契

H

改正割賦販売法対応(II)

カード会員番号 / 契約番号 0 0 1 1

契約者および連帯保証人は、各々裏面記載の「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。

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。

① お申込年月日

年 月 日

売買契約年月日　お申込年月日と　同日・別日 (　年　月　日)

クレジット契約年月日(オリコ記入欄)　年　月　日

② 契約者

お名前* *フリガナ (姓) (名) 印

電話* ☎ 自宅・呼出・無 — —

携帯* — —

生年月日* 昭・平　年　月　日(　歳) 性別* 男・女

ご住所* 〒 *フリガナ 都道府県

住居 1 自己所有 2 家族所有 3 社宅・官舎 4 借家 5 賃貸マンション 6 公営・公団 7 アパート 8 寮 9 他

居住年数 年 カ月

住宅ローン・家賃支払 無・有

世帯状況* 無 / 有 (有職 / 無職)

配偶者

世帯主との関係 1 本人 2 配偶者 3 他(　)

世帯人数 (本人および生計が同一の家族(別居家族含む)) 人

本人確認書類 運転免許証 / 他(　) 記号番号(　)

運転免許証交付の有無 無・有

世帯主と住所が異なる方や単身赴任の方は、連絡先をご記入ください。 ご住所 ☎ — —

③ お勤め先

有職者 / 主婦 / 学生 / 年金

名称* *フリガナ ※派遣社員の方は派遣元をご記入ください

所属部課

税込年収 万円 (内線　)

*☎ — —

所在地 〒 フリガナ 都道府県

出向・派遣先の名称・電話 ☎ — —

勤続年数 年 カ月

従業員数 1 5人未満 2 5人～ 3 10人～ 4 30人～ 5 50人～ 6 100人～ 7 300人～ 8 1,000人～

職種 1 公務員 2 公的資格者 3 会社員 5 自営業者 7 パート・アルバイト 10 派遣

業種 1 小売 2 サービス 3 教育 4 建築・工事 5 不動産 6 金融 7 陸運 8 製造 9 飲食 10 接客・娯楽 11 医療機関 12 他

④ 世帯主 親権者

ご記入いただいた場合は、収入等を合算できます。

お名前 フリガナ

分割払のクレジット支払額 ※住宅ローン・無担保ローンを除く 月額 万円

税込年収 万円

⑤ 年金

種類 1 国民 2 共済 3 厚生 4 他(　)

年金以外の収入 無・有

今回のお支払 1 年金 2 不動産収入 3 他(　)

税込年収 万円

⑥ 振替口座

ゆうちょ銀行以外の金融機関 フリガナ 銀行 / 信用金庫 / 信用組合 / 農協/労働金庫

本店・支店 出張所 御中

種目 普通 / 当座

口座番号

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) 1 0 ※ 番号(右詰めでご記入ください)

口座名義人 フリガナ (姓) (名)

連帯保証人

お名前* *フリガナ (姓) (名) 印

電話 ☎ 自宅・呼出・無 — —

携帯 — —

生年月日 昭・平　年　月　日(　歳) 性別 男・女

ご住所 〒 フリガナ 都道府県

住居 1 自己所有 2 家族所有 3 社宅・官舎 4 借家 5 賃貸マンション 6 公営・公団 7 アパート 8 寮 9 他

居住年数 年 カ月

世帯状況 無・有

配偶者

世帯人数 人

契約者との関係*

お勤め先 名称 / 所属部課 / 職種 / 勤続年数 年 カ月 / 業種 / 所在地 / 従業員数 人 / 税込年収 万円

☎ — — (内線　)

クレジットの連帯保証人は、カードの債務については責を負いません。

E片にお届出印をご捺印ください。

購入車の内容(1台)

登録	新車・中古車		
車名		年式	年
グレード		色	
排気量	CC	走行距離(km)	
登録番号			
車台番号			
型式			

所有者の名義 本人 オリコ(　)

使用者の名義 本人(　)

自動車の主な使用目的 1.通勤・通学 2.買い物・レジャー 3.送迎 4.商用 5.その他(　)

付属品・オプション価格明細 品名 円

商品等の引渡時期等 月 日頃(　)

条件となっている役務・権利・商品等の提供 無・有 → 有の場合明細は別紙のとおり

お支払期間 自 年 月 至 年 月 毎月お支払日 27日

車両本体価格	円
付属品+オプション価格	
諸費用	
①現金価格合計	
現金	円
下取価格	
②頭金	
③残金(①−②)	円
④分割払手数料	
⑤分割支払金合計(③+④)	
⑥お支払総額(②+⑤)	

ボーナス初回年月 年 月

ボーナス支払月組合せ 月と 月

ボーナスお支払いパターン以外 年 月 円

●下記は初回時にお支払いいただきます。

登録関係事務手数料	

翌月1回払いの場合④分割払手数料には消費税を含みます。

お支払回数 12・24・36・48・60・(　)回

第1回目分割支払金×1回	円
第2回目以降分割支払金	0 0
ボーナス月加算分割支払金×(　)回	0 0 0

請求書送付先 自宅・勤務先

お支払方法 口座振替

加盟店番号 —

本人特定事項の確認方法(○印をつける)
1. 提示…下記記録欄に詳細記入
2. 送付(添付)…契約書または申込書左上にホチキスで添付(下記記入不要)

運転免許証番号

申込住所と運転免許証記載住所 同・別

確認者所属 / 氏名 / 番号 / 確認日時 年 月 日 時 分 / 発行者

本人確認書類 1.免許証 2.保険証 3.旅券 4.年金手帳 5.(　)

⑦ カード会員入会のお申し込み

○申し込みする

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
ショッピング毎月返済額	,000円
暗証番号	0000～9999は指定できません。自宅電話番号・生年月日等に関連した番号でないかどうか、通知番号欄に記載番号は、当社にご自身番号を登録させていただくことがあります。

○申し込みしない

Orico MasterCard Drivers Assist UPty
契約管理種別 51663
カード年会費(税別) 2,000円(初年度無料)

コース / オリコ受取書面 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 源泉徴収票の写し 5 給与明細の写し 6 確定申告書の写し 7 その他(　)

オリコ使用欄

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。

提携ローン方式の場合は④分割払手数料の金額は、融資金融機関への支払利息とオリエントコーポレーションへの保証委託手数料との合計額となり、内訳は下記のとおりとなります。立替払方式の場合は、④分割払手数料の金額のとおりとなります。

④手数料の内訳

㋑保証委託手数料 (③× %)	
㋺支払利息 [(③+㋑)×12× %]	

○口座再利用 ← 口座再利用の場合は○印をおつけください。

メモ

●販売店…商品(役務)等のお問い合わせ先

名称 カーフレーム

代表者 株式会社ビーハイブ

住所 代表取締役 清宮俊昭

電話 〒350-1155 埼玉県川越市下赤坂42

担当者氏名 TEL 049-257-5511 FAX 049-257-5512

クレジットカード一体

94-18-0988 14/03 500,000(9×1) 980 P-05