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

B 315 オリコ用

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。

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-P4）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。

会員カード	5 2 4 8
契約番号	1 2 4 8

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
契約年月日	年　月　日

本人　印　　保証人　印

① お申込年月日

2015 年 9 月 9 日

家賃でポイント！ 家賃の支払方法 （必ずお選びください）	○カード申し込みする　／申し込みしたカードで支払いする ……→ ○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 ○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）

⑦ キャッシング希望利用可能枠を必ずお選びください。

○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
暗証番号	[illegible]

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、「個人情報に関する条項」に同意のうえ、本契約を申し込みます。

② 契約者

お名前＊	＊フリガナ （姓）株式会社　（名）ハウスリンクマネジメント　印	電話＊	☎ 自宅・呼出 0422 － 23 － 8851
生年月日＊	昭・[✓ 平] 26 年 2 月　日（　歳） 性別＊ 男・女	携帯＊	－ －
ご住所＊	〒123-4567 ＊フリガナ 東京 [✓ 都] 道 府 県 武蔵野市吉祥寺本町×－××－×		
住居	1 自己所有 5 賃貸マンション 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	居住年数	年　ヵ月
世帯状況＊	配偶者 無・有（有職・無職）	世帯主との関係	1 本人 2 配偶者 3 他（　）
世帯人数（本人含む）	人	本人確認書類	運転免許証交付の有無 無・有 運転免許証 他（　）記号番号（　）
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・学生 → ③　主婦 → ④　年金 → ⑤

名称＊	＊フリガナ ※派遣社員の方は派遣元をご記入ください ＊☎ － － （内線　）	所属部課	税込年収 万円
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　ヵ月
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 配偶者・世帯主

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・自動車ローンを除く）	月額 万円
税込年収	万円		

⑤ 年金

種類	1 国民 3 厚生 2 共済 4 他（　）	年金以外の収入	無・有
今回のお支払	1 年金 3 他（　） 2 不動産収入	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）		

C片にお届出印をご捺印ください。

連帯保証人

連帯保証人は、カードの債務については責を負いません。

お名前＊	＊フリガナ ハウス　ゴロウマル （姓）覇宇須　（名）五郎丸　印	電話	☎ 自宅・呼出 － －
生年月日	[✓ 昭]・平 1987 年 3 月 3 日（27 歳） 性別＊ [✓ 男]・女	携帯	080 － 1234 －5674
ご住所	〒123-4567 フリガナ 東京 [✓ 都] 道 府 県 武蔵野市吉祥寺本町×－××－× ○○マンション101		
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 2 家族所有 4 借家 6 公営・公団 8 寮 9 他	居住年数	2 年 6 ヵ月
世帯状況	配偶者 無・[✓ 有]	世帯人数	4 人
契約者との関係＊	代表取締役		

お勤め先 名称	株式会社ハウスリンクマネジメント	所属部課	
職種	代表	勤続年数	1 年 9 ヵ月
業種	不動産	所在地	東京都武蔵野市吉祥寺本町×－××－× ☎ 0422 － 23 － 8851 （内線　）
従業員数	7 人	税込年収	3000 万円

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振替してお支払いします。

賃貸借契約内容

賃借物件	＊物件名	＊フリガナ ※お申込み物件を（　号室）
	＊所在地	＊フリガナ ご記入下さい。
入居予定者	1 ご契約者のみ 2 ご契約者および家族等 → 配偶者　子供（　人）　婚約者　[✓ その他]（従業員） [✓ 3 ご契約者以外]	支払区分 前・払（　）
入居予定日	2015 年 9 月 10日	管理番号 オーナー／物件／部屋
賃貸期間（自動更新）	自　年　月　日 至　年　月　日	

お支払内容

毎月お支払い内容（月額賃貸借費用等）

①賃料	41000
②共益費・管理費等	3000
③駐車場使用料等	
④ 緊急対応費	650
⑤	
⑥	
⑦引落手数料	
⑧変動費用等	料金支払先からの通知による額
⑨小計（①+②+③+④+⑤+⑥+⑦+⑧）	44650
⑩支払手数料（⑨×　%）	
⑪合計（⑨+⑩）	44650

※⑪の百円未満により計算された金額と異なる場合があります。

初回支払	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

初回お支払い内容

⑫初回手数料率	%
初回手数料金額（⑨×⑫）	
支払日（注）	年　月 27日

注 原則として左記⑪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 2．保険証 3．旅券 4．年金手帳 5．（　）	発行者　確認日時 年 月 日 時 59 分	所属 氏名 姓 名 番号

賃貸人	住所 名称

賃料等支払先

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9階
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	

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-P4）を確かに受領しました。

①クレジット契約について（ご注意）
②住ま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同意条項

契約者署名	株式会社ハウスリンクマネジメント
連帯保証人署名	覇宇須　五郎丸

クレジットカード一体

住まいるパートナー（スリーウエイサービス）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。

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-P4）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。

315 オリコ用

カード会員番号	5248	契約番号	1248

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	年　月　日

① お申込年月日

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（必ずお選びください）	○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
	○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 契約者

お名前＊	＊フリガナ （姓）　（名）　印	電話＊	☎ 自宅・呼出　－　－
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 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	居住年数 年　カ月	世帯状況＊ 配偶者 無・有（有職・無職）	世帯主との関係 1 本人 2 配偶者 3 他（　）	世帯人数（本人含む） 人	本人確認書類　運転免許証交付の有無　無・有 運転免許証 他（　）記号番号（　）

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・学生 / 主婦 / 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 ＊☎　－　－（内線　）	所属部課	税込年収　万円
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・配偶者

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・有担保ローンを除く）月額　万円	税込年収　万円

⑤ 年金

種類　1 国民　3 厚生　2 共済　4 他（　）	年金以外の収入　無・有	今回のお支払　1 年金　3 他（　）　2 不動産収入	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）

C片にお届出印をご捺印ください。

連帯保証人

連帯保証人は、カードの債務については責を負いません。

お名前＊	＊フリガナ （姓）　（名）　印	電話	☎ 自宅・呼出　－　－
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 2 家族所有　4 借家　6 公営・公団　8 寮　9 他	居住年数 年　カ月	世帯状況	配偶者　無・有	世帯人数　人	契約者との関係＊

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

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。

⑦ キャッシング希望利用可能枠を必ずお選びください。

○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
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当社が不適切と判断した番号は、当社にて暗証番号を登録させていただくことがあります。

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。

賃貸借契約内容

賃貸借物件	＊物件名	＊フリガナ （　号室）
	＊所在地	＊フリガナ
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（　・　）
入居予定日	年　月　日	管理番号　オーナー
賃貸期間（自動更新）	自　年　月　日	物件
	至　年　月　日	部屋

お支払内容

毎月お支払い内容

月額賃貸借費用等	①賃料	
	②共益費・管理費等	
	③駐車場使用料等	
	④ 緊急対応費	650
	⑤	
	⑥	
	⑦引落手数料	
	⑧変動費用等	料金支払先からの通知による額
	⑨小計（①+②+③+④+⑤+⑥+⑦+⑧）	
	⑩支払手数料	（⑨×　%）
	⑪合計（⑨+⑩） ※端数処理により記載された金額と異なる場合があります。	
初回支払	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

初回お支払い内容

⑫初回手数料率	%
初回手数料金額（⑨×⑫）	
支払日（注）	年　月 27日

注 原則として左記⑪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 2. 保険証 3. 旅券 4. 年金手帳 5.（　）			所属	
	発行者	確認日時 年　月　日　時 59 分	氏名	姓　名
			番号	

賃貸人	住所 名称

賃料等支払先	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9階**
	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

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-P4）を確かに受領しました。

①クレジット契約について（ご注意）
②住ま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同意条項

契約者署名

連帯保証人署名

◆クレジットカード一体◆

FAX 送信方向 FAX送信先：審査部門
03-5620-2910

お客様がお申込される会社名(乙)	日本賃貸保証株式会社 千葉県木更津市羽鳥野6丁目21番地4

1枚目 申込書(法人様控)

サインまたは印

JID トリオN
賃貸保証委託申込書(法人用)

250085541

契約締結日(保証料受領日)	西暦　　年　　月　　日

私(お申込者)は、裏面の「個人情報の取得・利用・提供等に関する条項」及び「契約条項(お申込みの内容)」に同意の上、申込みをします。

太枠内に漏れなくご記入ください。チェックボックスには☑をご記入ください。

トリオN申込者

会社名	フリガナ 代表者名	2枚目にご捺印ください。	
業種 主たる業務内容			
所在地 本社	〒	電話番号	
		FAX番号	
ご担当者名	フリガナ	所属	
		役職	
所在地 勤務地	〒	電話番号	
		FAX番号	
資本金	万円	年商	万円
従業員数	人	上場	☐上場 ☐非上場
取引銀行		主要取引先	
設立	西暦　　年　　月　　日		
転居理由			

↓ 法人の場合、賃貸借契約上の「連帯保証人」または「連名契約」が必要となります。会社代表者様もしくは入居者様でお願いします。↓

会社代表者

お名前	フリガナ ☐連帯保証人 ☐連名契約	自宅電話	
		携帯電話	
性別	☐男 ☐女	生年月日	西暦　　年　　月　　日(　　才)
国籍			
ご住所	〒	お住い	☐賃貸 ☐社宅・寮 ☐自己所有 ☐家族所有
		ご家族	☐独身(家族別居) ☐独身(家族同居) ☐既婚・子供なし ☐既婚・子供(　　人)
居住年数	年　　ヶ月	月収	万円

入居者

お名前	性別	続柄	生年月日	年齢	携帯電話・自宅電話
フリガナ ☐連帯保証人 ☐連名契約	☐男 ☐女		西暦　　年　　月　　日	才	
フリガナ	☐男 ☐女		西暦　　年　　月　　日	才	

※ゆうちょ銀行又はゆうちょ銀行以外の金融機関のどちらかをご指定ください。

お支払口座

ゆうちょ銀行				ゆうちょ銀行以外の金融機関	
種目コード	契約種別コード	払込先加入者名	三菱UFJニコス株式会社	銀行 信用金庫 組合	支店
166	34	払込先口座番号	00190-5-73326		
通帳記号		通帳番号(右詰でご記入ください)		預金種目	口座番号(右詰でご記入ください)
1　　　0の				1.普通　2.当座	

預金者名	フリガナ	お金融機関届印(お届サイン)	金融機関お届出印 3枚目にご捺印ください。	払込日	毎月 27 日(休業日の場合は翌営業日)
				CREPiCO利用	☐利用

代理店

代理店名	ハウスリンクマネジメント　株式会社	担当者氏名	
電話番号	0422-23-8851		
FAX番号	0422-23-8852	(管理ソフト)顧客番号	
代理店コード	13A － G96577OP	保証番号	

契約年数(更新)	年毎	初回保証料率(毎月支払総額×)	%	初回保証料金額	円

住居用：1年　初回　50%(最低保証料25,000円)　更新15,000円/毎年
集送金手数料　500円(税別)
事業用：2年　初回 100%(最低保証料50,000円)　更新時 50%(最低保証料25,000円)
事業用：3年　初回 150%(最低保証料75,000円)　更新時 75%(最低保証料37,500円)

申込内容等

物件用途	☐住居用 ☐事業用 ☐駐車場 ☐その他(　　)		
物件名称	フリガナ	号室	
所在地	〒		
敷金	円	家賃	①　　円
礼金	円	管理費 共益費	②　　円
保証金	円	駐車場	③　　円
敷引	円	その他(　　)	④　　円
契約始期日	西暦　　年　　月　　日から	毎月支払総額※	①+②+③+④　　円

※毎月27日に翌月分のお家賃等を口座振替いたします。(前家賃)　※別途集送金手数料がかかります。

振替内容

前家賃(受領済)	月分迄受領済(☐フリーレント)	初回振替予定日	西暦　　年　　月 27 日より(　　月分賃料)※

領収書

賃貸保証委託契約に基づき上記「初回保証料金額」を保証料として領収いたしました。

印紙税申告納付につき木更津税務署承認済

保証会社(乙) 千葉県木更津市羽鳥野6丁目21番地4
日本賃貸保証株式会社

※毎月の約定日「毎月27日(土日・祝日は翌営業日)」に引落ができなかった場合、再請求事務手数料600円(税別)がかかります。
※引落日前日までにお支払口座にご入金ください。(当日入金ですと引落ができません。)