

オートクレジット契約書 (事業者用)

●お客さまがご契約される会社名
株式会社アプラス
大阪市浪速区湊町一丁目2番3号

2020年4月改訂 | 個人情報共同利用版

契約書

お客さまのお問合わせ先は、後日送付予定のご返済予定表でご確認ください。

お申込み年月日 年 月 日

●上記のお申込み年月日は売買契約とクレジット契約のお申込み年月日となります。

売買契約 お申込み年月日と同日
年月日 お申込み年月日と別日 年 月 日

●クレジット契約の契約締結年月日は、後日、あらためて書面でお知らせいたします。

○印で囲んでください ①通常 ②車検整備

金融機関名

車名

購入予定自動車

グレード 排気量

主な使用目的 ①日常 ②商用 ③その他()

初年度登録 年 月 色

型式 登録 新規・移転・変更

走行距離 km

車台番号 登録番号

販売の条件となっている有・無
品・役務・権利の有無 (いずれかに○印) 有の場合は内容を下欄に記載のこと
明細は別紙のとおり 別紙がある場合○印
ない場合×印

商品の引渡し時期等 月 日頃()

①車両本体価格

②値引額

③付属品

④現金価格

⑤諸費用

⑥現金価格合計(④+⑤)

⑦申込金(頭金)

⑧下取車価格

⑨合計(⑦+⑧)

⑩残金(⑥-⑨)

⑪分割払手数料

⑫分割支払金合計(⑩+⑪)

⑬お支払総額(⑨+⑫)

翌月1回払いの場合⑪分割払手数料には消費税等を含みます。(円)

お支払日 毎月27日

お支払回数 6・12・18・24・30・36・42・48・54・60・()

第1回目分割支払金 × 回

第2回目以降分割支払金 × 回

加算月加算金支払金 × 回

初回加算月 年 月 加算月 6月・7月・8月・() 月

支払月 12月・1月・2月・() 月

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。

所有権留保関連費用

支払方法 口座振替 初回に加算請求されます

販売契約先番号

販売店名(販売契約先)

代表者名

住所

電話

担当者氏名

押印箇所：契約者・連帯保証人(各1箇所)

クレジット会員番号

FAX方向
A-提携ローン
B-立替払
取扱い店
取付店

私、および連帯保証人は、裏面各条項を承認のうえ、契約いたします。

私(契約者)および連帯保証人は、「個人情報の取扱いに関する同意条項」および裏面の「契約条項」に同意のうえ、契約をします。

フリガナ
設立(創業) 年 月 日
業種
従業員数 ①~10人 ②~30人 ③~50人 ④50人~

代表者
フリガナ
売上高 ①5千万以下 ②1億以上 ③5億以下 ④5億以上
電話

フリガナ
フリガナ オリコ タロウ
性別 男 女
お名前(自署) オリコ 太郎
生年月日 昭 平 3 8 1 1 0 1
自宅電話 携帯電話 000 - 1111 - 2222

ご住所
フリガナ トウキョウト シンジュクク トウザインボク
東京都 新宿区 東西南北 1 - 1
アパート マンション

お勤め先
フリガナ オリコショウジ
勤務先電話 000-1111-2222 内線()
勤務年数 10年12ヶ月 従業員 10人
業種名 運送会社 税込年収 600万円

お住まい
居住年数 7年 6ヶ月
人数 ①1人 ③3人 ②2人 ④4人以上
家族構成 ①配偶者無・子供無 ③配偶者有・子供無 ②配偶者無・子供有 ④配偶者有・子供有

運転免許
運転免許証番号(●有を選択の方は必ずご記入ください) 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 1
その他種類 記号・番号

お支払口座
フリガナ
3枚目の預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書にもご記入・ご押印ください。

連帯保証人
フリガナ
昭 平 年 月 日生 性別 男・女
自宅電話 携帯電話

ご住所
フリガナ
都道府県 市区
お勤め先
フリガナ
勤務先電話 勤務年数 年 月 日
お住まい
居住年数 年 月 日
人数 ①1人 ③3人 ②2人 ④4人以上
家族構成 ①配偶者無・子供無 ③配偶者有・子供無 ②配偶者無・子供有 ④配偶者有・子供有
税込年収 万円 お仕事 ①主婦 ③公務員 ⑦自由業 ⑧パート・バイト ⑨その他() ②会社員 ④自営業 ⑤会社役員 ⑥年金
契約者との関係 ①夫婦 ②親子 ③兄弟・姉妹 ④親戚 ⑤上役 ⑥部下 ⑦同僚 ⑧知人 ⑨その他()

(注)購入された車両の登録場所が本店所在地と異なる場合は、下記にご記入ください。

登録場所 TEL () -

確認電話連絡希望日 (1.自宅 2.勤務先 3.携帯電話) 月 日 AM・PM 時頃 / 随時

①分割払手数料の内訳
イ.保証委託手数料
ロ.支払利息

契約書

お客さまのお問合わせ先は、後日送付予定のご返済予定表でご確認ください。

お申込み年月日 年 月 日

●上記のお申込み年月日は売買契約とクレジット契約のお申込み年月日となります。

売買契約 お申込み年月日と同日
年月日 お申込み年月日と別日 年 月 日

●クレジット契約の契約締結年月日は、後日、あらためて書面でお知らせいたします。

印で囲んでください 通常 車検整備

金融機関名

車名
購入予定自動車
グレード 排気量
主な使用目的 ①日常 ②商用 ③その他()
初年度登録 年 月 色
型式 登録 新規・移転・変更
走行距離 km
車台番号 登録番号

販売の条件となっている商品・役務・権利の有無(いずれかに○印) 有/無
有の場合は内容を下欄に記載のこと(別紙がある場合○印、ない場合×印) 明細は別紙のとおり

商品の引渡し時期等 月 日頃()

① 車両本体価格				
② 値引額				
③ 付属品				
④ 現金価格				
⑤ 諸費用				
⑥ 現金価格合計(④+⑤)				
⑦ 申込金(頭金)				
⑧ 下取車価格				
⑨ 合計(⑦+⑧)				
⑩ 残金(⑥-⑨)				
⑪ 分割払手数料				
⑫ 分割支払金合計(⑩+⑪)				
⑬ お支払総額(⑨+⑫)				

翌月1回払いの場合⑪分割払手数料には消費税等を含みます。(円)

お支払日 毎月27日
支払期間 自 年 月 至 年 月
お支払回数 6・12・18・24・30・36・42・48・54・60・()
第1回目分割支払金 × 1回
第2回目以降分割支払金 × 回
加算月加算金支払金 × 回
初回加算月 年 月 加算月 6月・7月・8月・()月
加算月 支払月 12月・1月・2月・()月

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。

所有権留保関連費用

支払方法 口座振替 初回に加算請求されます

商品(役務等)のお問合せ先
販売契約先番号
販売店名(販売契約先)
代表者名
住所
電話
担当者氏名

押印箇所...契約者・連帯保証人(各1箇所)

私、および連帯保証人は、裏面各条項を承認のうえ、契約いたします。

私(契約者)および連帯保証人は、「個人情報の取扱いに関する同意条項」および裏面の「契約条項」に同意のうえ、契約をします。

フリガナ
設立(創業) 年 月 日
業種
従業員数 ①~10人 ②~30人 ③~50人 ④50人~
売上高 ①5千万円以下 ②1億円以下 ③5億円以下 ④5億円以上
電話 - -
フリガナ
【所有・賃貸】

フリガナ
性別 男・女
昭平
生年月日 年 月 日
フリガナ
自宅電話 - - 携帯電話 - -

フリガナ
勤務先 内線()
勤務年数 年 ヶ月 従業員 人
業種名 税込年収 万円
居住年数 年 月 家族を共にする家族(ご本人および別居家族を含む)
人数 ①1人 ③3人 ①配偶者無・子供無 ③配偶者有・子供無
②2人 ④4人以上 ②配偶者無・子供有 ④配偶者有・子供有
お住まい ①アパート ⑤公営住宅 ⑥ご本人または配偶者の住居費用負担(家賃・住宅ローン) 有・無
②借家 ⑦家族所有
③社宅・寮 ⑧本人所有
④賃貸マンション
本認書 運転免許 有 → 運転免許証番号(●有を選択の方は必ずご記入ください) その他種類: 記号・番号:
フリガナ

私が貴社に支払う利用料金等の口座振替払いについて、金融機関に対し依頼しましたのでお届けします。

お支払口座 口座名義人 フリガナ
3枚目の預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書にもご記入・ご押印ください。
払込日 アプラスの指定する日 27日(休日の場合は翌金融機関営業日 前日までに入金ください)
口座再利用 すでにお取引のあるお客さままで、お支払口座に変更のない方は、右欄に○印をご記入ください。

(注)連帯保証人は、クレジット契約成立の際に連帯保証人となります。

フリガナ
昭平
生年月日 年 月 日 性別 男・女
自宅電話 - - 携帯電話 - -
フリガナ
都道府県 市区
フリガナ
勤務先 電話 内線() 勤務年数 年 月
居住年数 年 月 家族を共にする家族(ご本人および別居家族を含む)
人数 ①1人 ③3人 ①配偶者無・子供無 ③配偶者有・子供無
②2人 ④4人以上 ②配偶者無・子供有 ④配偶者有・子供有
お住まい ①アパート ⑤公営住宅 ⑥ご本人または配偶者の住居費用負担(家賃・住宅ローン) 有・無
②借家 ⑦家族所有
③社宅・寮 ⑧本人所有
④賃貸マンション
税込年収 万円 お仕事 ①主婦 ③公務員 ⑤自由業 ⑦パート・バイト ⑨その他()
②会社員 ④自営業 ⑥会社役員 ⑧年金
契約者との関係 ①夫婦 ②親子 ③兄弟・姉妹 ④親戚 ⑤上役 ⑥部下 ⑦同僚 ⑧知人 ⑨その他()

(注)購入された車両の登録場所が本店所在地と異なる場合は、下記にご記入ください。

登録場所 TEL () -

確認電話連絡希望日 (1.自宅 2.勤務先 3.携帯電話) 月 日 AM・PM : 時頃 / 随時
①分割払手数料の内訳
イ.保証委託手数料
ロ.支払利息



ニューバジェットローン・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

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、本申込みにかかわる審査のため、株式会社オリコカードコーポレーション（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必要事項を当社が取得し利用することに同意します。

カード会員番号	
契約番号	0011
クレジット契約年月日(オリコ記入欄)	年 月 日
お申込年月日	年 月 日

フリガナ **オリコ タロウ** 性別 **男** 生年月日 **昭和38年11月01日(40歳)**

お名前 **オリコ 太郎** 電話 無 / 自宅 - / 携帯 **000-1111-2222**

〒 **11111111** フリガナ **トウキョウト シンジュクク トウザインボク**

住居 **東京 新宿区 東西南北1-1**

建物名・マンション名がある方は必ずご記入ください。[建物名] [部屋番号]

自己所有 借家 寮 賃貸マンション 公団・公営アパート その他 **配偶者** 無 有 **無職** 有職

世帯状況 **配偶者** 無 有 **無職** 有職

世帯主 本人 配偶者 親 子 兄弟姉妹 その他 (世帯主)

世帯主と同居 別居

フリガナ **オリコ タロウ** 世帯主・配偶者の申告年収(税込) **600** 万円

氏名 **オリコ 太郎** 世帯主・配偶者のクレジット月額債務(住宅ローン、無担保ローンを除く) **無** 万円

※世帯主・配偶者の収入およびクレジット債務を合算できる場合があります。

本人確認書類 運転免許証の交付 無 **有** 運転免許証 **1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 1**

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ご記入ください。

ご職業 **お勤め(ご自営)** 学生 主婦 (パート等の収入のある方) 年金・その他

厚生 国民 共済 不動産収入 年金(税込) () 万円

名称 **フリガナ オリコショウジ** 電話 **000-1111-2222** 内線()

学校名(派遣元) **オリコ商事** 所属課 代表 勤続年数 **10年12か月** 年収(税込) **600** 万円

所在地 **東京 新宿区 東西南北1-1**

出向・派遣先の名称・電話 (学生の場合はアルバイト先) 電話 -

従業員数 5人未満 30人~ 300人~

職種 **自営業** 公務員 主婦 小売 サービス 不動産 飲食 会社員(内勤) 会社員(外勤) 公的資格者 無職・その他 教育 建築・工事 金融 陸運 接客・娯楽 医療機関 他()

お支払口座の名義人をご記入のうえ、5枚目にご記入・ご捺印ください。

口座名義人 (**オリコ タロウ**) 口座名義人は原則契約者ご本人の口座となります。

お名前 **フリガナ** 性別 **男** 生年月日 **昭和38年11月01日(40歳)**

お名前 **オリコ 太郎** 電話 無 / 自宅 - / 携帯 -

〒 **11111111** フリガナ **トウキョウト シンジュクク トウザインボク**

住居 **東京 新宿区 東西南北1-1**

建物名・マンション名がある方は必ずご記入ください。[建物名] [部屋番号]

自己所有 借家 寮 賃貸マンション 公団・公営アパート その他 **配偶者** 無 有 **無職** 有職

世帯主 本人 配偶者 親 子 兄弟姉妹 その他 (世帯主)

世帯主と同居 別居

フリガナ **オリコ タロウ** 世帯主・配偶者の申告年収(税込) () 万円

氏名 () 世帯主・配偶者のクレジット月額債務(住宅ローン、無担保ローンを除く) () 万円

※世帯主・配偶者の収入およびクレジット債務を合算できる場合があります。

本人確認書類 運転免許証の交付 () 運転免許証 () 保険証 () 旅券 ()

マイナンバーカード・住基カードは有効期限を記入

売買契約年月日 申込年月日と 同日 別日 年 月 日

販売店記入欄

販売方法 店舗

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 ()

購入車の内容(1台)

登録 新車 中古車

メーカー

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 使用者の名義 本人() 本人()

お支払 自 年 月 毎月お支払日 期間 至 年 月 27日

ボーナス初回年月 年 月

ボーナス支払月組合せ 月と 月

分割払手数料率 実質年率 %

お支払回数 回 ボーナス回数 回

商品等の引渡時期等 ()

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

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 2 送付(添付) 下記記録欄に詳細記入 契約書または申込書左上に赤キズで添付(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 ()

マイナンバーカード・住基カードは有効期限を記入

お客さまがご契約される会社名(委託会社名)
株式会社オリコカードコーポレーション
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)
(機関金融)

カード会員入会のお申し込み

申し込みする	申し込みしない
カードのご利用目的 生計費決済 事業費決済 キャッシング希望利用可能額 30万円 50万円 万円 キャッシングのご利用目的 融 資 他社ローン残高(住宅ローンを除く) 万円	Drivers Assist UPty 契約管理種別 51659 カード年会費(税込) 2,200円(初年度無料)
ETCカード 希望する	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印鑑登録証明書の写し ⑧住民票の写し ⑨その他()
ショッピング毎月返済額 円	オリコ使用欄

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当と判断した番号は、当社にて別冊等を発着させていたことがあります。

暗証番号

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、融資金融機構への支払利息とオリコカードコーポレーションへの保証委託手数料とを合計額となり、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	④保証委託手数料 (E×%)	④支払利息 [(E+④)×L×%]
分割支払金(金額指定返済)		
分割支払金(均等返済)		
ボーナス月加算分割支払金		

商品(役務等)の問い合わせ先

名称 販売店 住所 電話

代表者

担当者氏名

連帯保証人は契約者から民法第465条の1第1項各号に定める情報提供を受けたことを承認し、連帯保証契約を締結します。

B
オリコ用(契)

店舗販売用
クレジットカード本体

