

カーシェアリングシステム入会に関する契約申込書兼登録運転者申込書

申込日 20△△年 △月 △日

オリックス自動車株式会社 御中

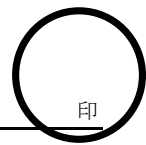
【申込者】

住所 〒999-9999
東京都港区芝×

会社名 ○○商事株式会社

役職名 代表取締役

代表者名 山田 太郎



・捺印は実印以外でも結構です。
・必ず法人印を押印ください。
・支店長印など法人代表者以外でも結構です。

・カード発行枚数、合計金額をご記入ください。

・ご記入日をご記入ください。

■本書による申込みによりカーシェアリングシステムについての入会契約が成立したときは

以下に定めるICカード発行手数料を約款に定める方法により、貴社に対し

ICカード発行手数料 1,000円 × 3 枚 = 3,000 円

【代金決済方法】

口座振替【毎月末締め翌月 20日払い 末日払い】
(・口座振替依頼書をご提出ください・振替日のご指定がない場合は末日で振替させていただきます)

クレジットカード(ビジネスカードのみ/下記ご記入欄にクレジットカード情報をご記入ください)

・口座振替の場合は、別途、口座振替依頼書が必要となります。
・クレジットカードは、ビジネスカード(名義が会社のもの)に限ります。

当社は、添付別紙のカーシェアリングシステム貸渡約款(以下約款という)を承認のうえ以下の通り約款に定めるカーシェアリングシステムへの入会を申し込みます。

※以下枠内をご記入ください

本社所在地	<input checked="" type="checkbox"/> 申込者住所と同じ <input type="checkbox"/> その他、以下のとおり 〒
担当部署 担当者	<input checked="" type="checkbox"/> 申込者住所と同じ <input type="checkbox"/> 本社所在地と同じ <input type="checkbox"/> その他、以下のとおり 〒 部署名：(<u>総務部総務課</u>) 担当者名：(<u>共同 一郎</u>) TEL：(99) - (9999) - (9999) FAX：(99) - (9999) - (9998)
請求書送付先	<input checked="" type="checkbox"/> 申込者住所と同じ <input type="checkbox"/> 本社所在地と同じ <input type="checkbox"/> 担当部署と同じ <input type="checkbox"/> その他、以下のとおり 〒 部署名：(<u>経理部経理課</u>) 担当者名：(<u>共同 二郎</u>) TEL：(99) - (9999) - (9997) FAX：(99) - (9999) - (9996)
加入プラン	<input checked="" type="checkbox"/> 法人プラン

上記の申込者が本社以外の住所の場合は、『その他、以下のとおり』にチェックし、こちらに本社所在地をご記入ください。

担当部署が申込書もしくは本社所在地以外の場合は、『その他、以下のとおり』にチェックし、こちらに担当部署所在地をご記入ください。

請求書送付先住所を指定する場合は、『その他、以下のとおり』にチェックし、こちらに担当部署所在地をご記入ください。

クレジットカード	カード会員名(法人名)	カード使用者
カードの種類	<input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> American Express	
カード番号		

■当社は、当社の役職員のうち以下に記載の者を登録運転者とする。による審査の結果、登録運転者として登録することができない場合でも
※管理者権限を付与する方の番号に丸を付けてください。

・カード会員名は法人名をご記入下さい。
法人名義のビジネスカードのみご利用可能です。

1	共同 一郎	11
2	共同 二郎	12
3	共同 三郎	13
4		14
5		
6		
7		
8		
9		
10		20

・カーシェアリングをご利用される方全員のお名前をご記入ください。
登録者以外の方は運転できません。

・管理者(全員分の利用実績を確認可能な方)権限を付与する方の番号に必ず丸をつけてください。(複数名可)

※20名を超える方をご登録いただく場合には、別紙を添付してください。

以上

【備考欄】