

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 _____ 年 _____ 月 _____ 日

オリックス自動車株式会社 御中

【申込者】

住所 〒

会社名

役職名

代表者名 _____ 印

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 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 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：(_____) 担当者名：(_____) TEL：(_____) - (_____) - (_____) FAX：(_____) - (_____) - (_____)
請求書送付先	<input type="checkbox"/> 申込者住所と同じ <input type="checkbox"/> 本社所在地と同じ <input type="checkbox"/> 担当部署に同じ <input type="checkbox"/> その他、以下のとおり 〒 部署名：(_____) 担当者名：(_____) TEL：(_____) - (_____) - (_____) FAX：(_____) - (_____) - (_____)
加入プラン	<input type="checkbox"/> 法人プラン

■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、貴社に対して支払うものとします。

ICカード発行手数料	1,000円 × _____ 枚 = _____ 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）

クレジットカード	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	_____ - _____ - _____ - _____ - _____ 有効期限 _____ 年 _____ 月 _____ 日

■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を申し込みます。なお、貴社による審査の結果、登録運転者として登録することができない場合でも何ら異議を申し述べません。

※管理者権限を付与する方の番号に丸を付けてください。

1		11	
2		12	
3		13	
4		14	
5		15	
6		16	
7		17	
8		18	
9		19	
10		20	

※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】