B2Bサポートプランお申し込みの内容 兼 EX Gold for Biz S入会申込書

❶お客さま控

Ⓜ

申込者および連帯保証人予定者は、各々裏面記載の「お申し込みの内容」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。
申込者および連帯保証人予定者は、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、当社が必要と認めた場合には、申込者および連帯保証人予定者の住民票を当社が取得し利用することに同意します。

利用目的	この申込書は、申込者が営業のためにまたは営業としてする取引専用の申込書です。
(ご注意)	●割賦販売法および消費者契約法の適用はありません。 ●取扱店との間で紛議が生じた場合は、申込者と取扱店との間で解決していただくことになります。

※お申し込みの内容によりましては、ご希望にそいかねる場合があります。あらかじめご了承ください。なお、お申し込みいただいた後、契約書の返却はいたしません。
申込者および連帯保証人予定者は、本制度を円滑に運用するために必要な情報(入会審査結果、支払実績に必要な範囲の情報、利用状況、延滞情報等)を下記取扱店へ通知することに同意します。

お申込年月日	年 月 日	お申込者区分	○法人 ○個人事業主

お申込者

*フリガナ(住所)
*フリガナ(商号・屋号)
*フリガナ(代表者氏名)
*住所(法人の場合は登記本店所在地、個人事業主の場合は代表者自宅住所)
〒
*商号(屋号)
(株)
※個人事業主で屋号が無い場合は(株)の印を抹消のこと
*代表者役職・氏名
(個人事業主の場合は不要)
B片にご捺印ください

法人申込の場合は、下の代表者欄もすべてご記入ください。
(個人事業主で上欄にゴム印等をご使用の場合または店舗住所をご記入された場合は、下欄にすべてご記入ください。)

代表者(連帯保証人予定者)

*氏名 *フリガナ 自署
B片にご捺印ください
*自宅住所 *フリガナ 〒

連帯保証の極度額	金 2,000万円

※上記極度額は、民法第465条の2に基づき連帯保証債務の上限額を定めるものです。連帯保証人予定者がお申込者の債務を上回る債務を負担することはありません。

代表者の方以外の連絡先をご指定される場合のみ下欄にご記入ください。(経理責任者等)
なお、契約内容確認の電話は代表者の方とさせていただきます。

ご連絡の窓口	*お名前 *フリガナ	*所属部署
		*役職
		*連絡先 電話( ) −

主たる営業場所をご選択ください。お申込者住所と異なる場合は営業場所と電話番号を下欄(2.その他)にご記入ください。

主たる営業場所	①申込者住所と同じ ②*その他	*フリガナ (〒) *電話( ) −	明細書送付先	①申込者住所へ送付 ②左記場所へ送付	*明細書の宛名

お申込者に関する内容

事業概要

*営業内容		*従業員数	人
*創業設立	明 大 昭 平 令 年 月 日	*店舗・拠点	カ所
*年商	百万円	*資本金(法人のみ)	百万円

代表者について

生年月日	昭 平 年 月 日 (歳)	性別	男 女
*会社電話	( ) −		
*自宅電話	( ) −		
*携帯電話	( ) −		
配偶者	無 有	居住年数	年 カ月
勤続年数	年 カ月	税込年収	万円
住居	1 自己所有 2 家族所有 3 借家 4 社宅・官舎 5 寮 6 賃貸マンション 7 公団・公営 8 アパート 9 その他		

カード会員入会のお申し込み(個人事業主専用)

○申し込みする ○申し込みしない

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
暗証番号はB片にご記入ください

本人確認書類 運転免許証交付 無・有
No. 記号番号
※マイナンバーカード(通知カード)は受付対象外です。

EX Gold for Biz S Mastercard(ビジネスカード)
カード年会費(税込)2,200円(初年度無料)
※キャッシング枠をご指定いただく場合は0〜50万円(10万円単位)の範囲でご記入ください。
※ご利用可能枠はお客さまのご希望の範囲内で当社にて設定させていただきます。

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。

お支払口座

お支払口座	銀行 信用金庫 信用組合 労働金庫 農協	本店 支店 出張所	口座名義人	フリガナ	お届出印
種目	普通 当座	口座番号			C片にご捺印ください

※ただし、ゆうちょ銀行は除く。

お取引の内容

売上代金	お取引にもとづき取扱店から当社に通知された金額
お支払日	毎月27日(金融機関が休業日の場合は翌営業日)
お支払方法	口座振替

取扱店記入欄

月間ご利用想定額

総枠	50万円	100万円	150万円	200万円
月額	01 25万円	02 50万円	03 75万円	04 100万円
総枠	300万円	400万円	500万円	万円
月額	05 150万円	06 200万円	07 250万円	○ 万円

お取引状況	新規 既存⇒	お取引年数 年、月間お取引額 万円

備考欄

承諾書 ①有り ②無し

B2Bサポートプラン取扱会社
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

取扱店

会社名

担当事業所

91-18-1151-11.19/11 150,000(7×1) 980 P-03