

会員番号 050121

私(申込者(契約者含む))は、別紙(帳票番号:J87127 20170701)記載の「お申込みの内容」及び「個人情報の取扱いに関する同意事項」の条項に同意の上、申込み(契約含む)いたします。  
私は、本申込みを行う者が「下記に記載された契約者に相違ないことを確認するため並びに契約成立後の債権管理のため、貴社が住民票の写し等を取付することに同意します。」

下記管理会社は、お客様が本申込みに基づき記入した情報(下記の○印項目欄に記載された個人情報)を本契約の履行に関する利用以外に、新商品・サービスに関する情報提供・案内のため利用することがあります。

VICCS-SPACE

契約書(正)  
[兼 立替払等委託申込書]

お客様がお申込みされる会社名・所在地  
株式会社ジャックス 御中  
〒150-8932 東京都渋谷区恵比寿4丁目1番18号  
カスタマーセンター(お客様相談室)  
電話番号:[着信先:神奈川県座間市](046)298-6000



お申込年月日 20 年 月 日 契約年月日 20 年 月 日

|   |  |                                     |   |                               |                               |
|---|--|-------------------------------------|---|-------------------------------|-------------------------------|
| フリガナ  |  | 性別 男・女                              |   | 生年月日 昭・平 年 月 日 歳              |                               |
| お名前(自筆)                                     |  | 自宅電話                                |   | 携帯電話                          |                               |
| フリガナ  |  | アパート・マンション・寮等の場合は名称、号楼、室番号もご記入ください。 |   |                               |                               |
| <b>空欄があると申込み出来ません</b>                       |  |                                     |   |                               |                               |
| 世帯状況  | 生計を同一とする家族(別居家族含む)についてご記入ください。<br>配偶者 子供 親兄弟他<br>(無・有) (無・人) (無・人) | ご住居                                 | ①自己所有 ②家族所有 (無) 有<br>⑤賃貸 ⑧社宅・官舎 ⑩寮<br>居住年数 年 ヶ月 |                               |                               |
| 一人住まいの方、専任の方又は、未成年の方は、ご実家又はご連絡先についてご記入ください。 |  | 住所                                  | 電話  |                               |                               |
| ○印をお付けになり、矢印にそってご記入ください。                    |  |                                     |   |                               |                               |
| お勤め(ご自身)                                    | 学生 主婦(パート等の収入がある方) 年金その他   | ○厚生 ○国民 ○共済 ( ) 年金 ○不動産収入 ○その他 ( )  |   |                               |                               |
| お勤め先(派遣元)                                   | フリガナ   | 所属部名(学部)                            | 役職  | 電話(内線)                        |                               |
| <b>契約者様の自筆でご記入下さい</b>                       |  |                                     |   |                               |                               |
| ご住所   | フリガナ   | 〒                                   |   |                               |                               |
| 出向先・派遣先<br>学生の場合はアルバイト先                     | フリガナ   | 電話                                  | 勤続年数(学年)  |                               |                               |
| 種類  | ①パートアルバイト ⑨その他   | 社員数                                 | ①100人以上 ②20人以上 ③500人以上 ④20人未満                   | 業種                            | ⑤農林水産 ⑥小売 ⑦娯楽・飲食 ⑧建設 ⑨運輸 ⑩その他 |
| ⑩自営業 ⑪派遣社員 ⑫公務員 ⑬年金受給 ⑭会社員                  | ①100人以上 ②20人以上 ③500人以上 ④20人未満                                      | ①100人以上 ②20人以上 ③500人以上 ④20人未満       | ①100人以上 ②20人以上 ③500人以上 ④20人未満                   | ⑤農林水産 ⑥小売 ⑦娯楽・飲食 ⑧建設 ⑨運輸 ⑩その他 | ⑪接客・販売 ⑫営業 ⑬外資員               |
| 税込年収 万円                                     |  |                                     |   |                               |                               |

|  |                            |           |
|--|----------------------------|-----------|
| 物件名  | フリガナ                       | 新電話番号     |
| 借 賃  | フリガナ                       |           |
| 物 所 在 地  | 物件所在地<br>〒 年 月 日<br>③<br>④ |           |
| <b>免許証の交付を受けている方は必ずご記入下さい</b>                  |                            |           |
| 上記の賃借物件をご利用する時のご自宅住所・電話番号が左記と異なる場合は以下をご記入ください。 |                            |           |
| 契 約 住 所  | 電話番号                       |           |
| <b>赤枠囲いの各項目にご記入下さい。</b>                        |                            |           |
| 借 賃  | 20 年 月 日                   | 賃借料等      |
| 至  | 20 年 月 日                   | 月額賃借料等合計額 |

未成年者の方の親権者同意欄  
私は未成年者である申込者の契約行為に同意するとともに、連絡に際して必要な情報を記載することに同意し、署名、捺印します。  
※確認のためお電話を差し上げることがございます。

|        |        |      |               |
|--------|--------|------|---------------|
| 親権者お名前 | フリガナ   | 生年月日 | 昭・平 (才) 年 月 日 |
| ご住所    | (〒 - ) | 電話番号 | - -           |

|      |               |         |                  |
|------|---------------|---------|------------------|
| 立替月数 | 上記月額賃借料等の3ヶ月分 | 月額事務手数料 | 円                |
| 支払内容 | お支払方法 □座振替    | 初回支払    | 支払対象 20 年 月 賃借料等 |
|      | お支払日 毎月27日    |         | 支払月 20 年 月       |

下記管理会社は、お客様が本契約に基づき記入した情報(左記の○印項目欄に記載された個人情報)を本契約の履行に関する利用以外に、新商品・サービスに関する情報提供・案内のため利用することがあります。

|      |  |       |        |
|------|--|-------|--------|
| 管理会社 | 株式会社ヤマシロ<br>大阪市東住吉区今川1-7-19<br>TEL:06-6714-1376 FAX:06-6714-4744 | 企業コード | 773314 |
| 担当   |  | 店舗コード | 0000   |

会員番号 0 5 0 1 2 1

VICCS-SPACE

JACCS

株式会社ジャックス 御中  
〒150-8932 東京都渋谷区恵比寿4丁目1番18号  
カスタマーセンター(お客様相談室)  
電話番号: [着信先: 神奈川県座間市] (046) 298-6000



契約書(正)  
[兼 立替払等委託申込書]

私(申込者(契約者含む))は、別紙(帳票番号: J87127 20170701)記載の「お申込みの内容」及び「個人情報の取扱いに関する同意事項」の条項に同意のうえ、申込み(契約含む)いたします。  
私は、本申込みを行う者が下記に記載された契約者に相違ないことを確認するため並びに契約成立後の債権管理のため、貴社が住民票の写し等を取得することに同意します。

下記管理会社は、お客様が本申込みに基づき記入した情報(下記の○印項目欄に記載された個人情報)を本契約の履行に関する利用以外に、新商品・サービスに関する情報提供・案内のため利用することがあります。

お申込年月日 20 年 月 日 契約年月日 20 年 月 日

フリガナ  
お名前(自筆) \_\_\_\_\_ 性別  男  女 生年月日 昭・平 ( ) 年 月 日 歳

自宅電話 \_\_\_\_\_ 携帯電話 \_\_\_\_\_

フリガナ \_\_\_\_\_ 印

〒 \_\_\_\_\_ フリガナ \_\_\_\_\_ アパート・マンション・寮等の場合は名称、号棟、室番号もご記入ください。

都 道 府 県

世帯状況  
生計を同一とする家族(別居家族含む)についてご記入ください。  
配偶者  有  無 子供  有  無 親兄弟他  有  無 人 人

ご住居  自己所有  家族所有  賃貸  社宅・官舎  寮  
世帯の住宅ローン  有  無  
運転免許証 又は 運転経歴証明書番号記入欄  
※交付を控えている場合は番号を必ずご記入ください。

一人住まいの方、単身赴任の方又は、未成年の方は、ご実家又はご連絡先についてご記入ください。 住所 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_

○印をお付けになり、矢印にそってご記入ください。

お勤め(ご自筆)  勤め  学生  主婦(パート等の収入のある方)  年金その他

お勤め先(ご自筆) \_\_\_\_\_ 所属部名(学部) \_\_\_\_\_ 役職 \_\_\_\_\_ 電話(内線) \_\_\_\_\_

お勤め先(ご自筆) \_\_\_\_\_ 所属部名(学部) \_\_\_\_\_ 役職 \_\_\_\_\_ 電話(内線) \_\_\_\_\_

ご住所 都 道 府 県

出向先・派遣先 学生の場合はアルバイト先 電話 \_\_\_\_\_ 勤続年数(学年) \_\_\_\_\_

種類  自営業  派遣社員  公務員  年金受給  会社員  パートアルバイト  その他

社員数  100人以上  1000人以上  500人以上  20人以上  20人未満

業種  農林水産  小売  娯楽・飲食  公的機関  金融・保険  運輸・倉庫  自由  医療機関  情報処理  不動産  その他  製造・整備  土木・建設  サービス

職種  技術  管理  運転  事務  接客・販売  外資員  その他

税込年収 \_\_\_\_\_ 万円

未成年者の方の親権者同意欄

親権者お名前 \_\_\_\_\_ 生年月日 昭・平 ( ) 年 月 日

ご住所 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

私は未成年者である申込者の契約行為に同意するとともに、連絡に際して必要な情報を記載することに同意し、署名、捺印します。  
※確認のためお電話を差しあげることがございます。

物件名 \_\_\_\_\_ 新電話番号 \_\_\_\_\_

フリガナ \_\_\_\_\_ (番号: )

所在地 \_\_\_\_\_

上記の賃借物件をご利用する時のご自宅住所・電話番号が左記と異なる場合は以下をご記入ください。

住所 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

| 賃借期間 |          | 月額賃借料等 | ① 駐車場使用料  |  |  |  |  |
|------|----------|--------|-----------|--|--|--|--|
| 自    | 20 年 月 日 |        | ②         |  |  |  |  |
|      |          |        | ③         |  |  |  |  |
| 至    | 20 年 月 日 |        | ④         |  |  |  |  |
|      |          |        | 月額賃借料等合計額 |  |  |  |  |

立替月数 上記月額賃借料等の3ヶ月分 月額事務手数料 \_\_\_\_\_ 円

| 支払内容 | お支払方法 | 口座振替  | 初回支払 | 支払対象 | 20 年 月 賃借料等 |
|------|-------|-------|------|------|-------------|
|      | お支払日  | 毎月27日 |      | 支払月  | 20 年 月      |

下記管理会社は、お客様が本契約に基づき記入した情報(左記の○印項目欄に記載された個人情報)を本契約の履行に関する利用以外に、新商品・サービスに関する情報提供・案内のため利用することがあります。

管理会社 株式会社ヤマシロ  
大阪市東住吉区今川1-7-19  
TEL:06-6714-1376 FAX:06-6714-4744

担当 \_\_\_\_\_

企業コード 7 7 3 3 1 4  
店舗コード 0 0 0 0