

FAX送信方向

受付番号 会員番号 口座

本契約は、商品・権利・役務名記載の取引の代金決済のための契約です。本記載内容以外の取引・約束は、役務(権利)提供欄に記載のある他ありません。

申込 平成 年 月 日 契約 平成 年 月 日

カード入会を希望される方は種類をご選択ください。

カード種類 (1) ROAD NET VISA カード ETCカード (1希望する) ROAD NETカードとの同時申込み希望 ETC PLUS (2希望しない) マイベストカード (2希望しない) 入会希望

- 私および連帯保証人は各々別紙および裏面記載の「個人情報の取扱いに関する同意条項」および「ご契約の内容」に関する条項に同意の上、契約をします。また、本契約に係る審査のため、もしくは債権管理のために、貴社が必要と認めた場合には、私の住民票を貴社が取得し利用することに同意するものとします。
●下記販売店は、お客様が本契約に基づき記入した情報(※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。

ご氏名 印またはサイン 性別 生年月日
ご住所
ご家族
お住まい

ご職業
お勤め先
お勤め先住所
職業主様
ご主人様
会社員
公務員
自営
その他
家計収入
年収

商品(権利・役務)等のお問合せ先
販売店
名称
住所
代表者氏名
電話番号
担当者氏名
商品・権利・役務の引渡し・移転・提供時期等

NICOSショッピングクレジット

契約書

役務(権利)提供 無・有 別紙明細 無・有

1点保証 A.運転免許証 B.パスポート 配偶住所(別居)
2点保証 D.保証証 E.学生証 F.社員証 D.定期券 名称・内容・取得(交付)日・有効期限等

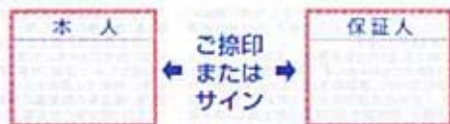
口座名義人 (指金者のお名前) 5枚目にご捺印ください

民間金融機関または郵便局のうち、どちらか1つをご指定ください。

民間金融機関 ご指定 銀行 本店 支店 出張所
1 普通預金(現金口座) 2 当座預金

郵便局 通帳記号 通帳番号

口座振替は、手続きの都合上最初の1ヵ月は振込の方法でお払いする場合がございます。



連帯保証人
ご氏名 印またはサイン 性別
ご住所
お住まい
勤務先名称
所在地
職業内容

お客様がご契約される会社名(保証委託会社)
UFJニコス株式会社 〒113-8411 東京都文京区本郷3-33-5

融資金融機関名

Table with columns: 商品・権利・役務名、型式、数量、金額(円)

Table with rows: ①現金価格合計(税込), ②頭金(申込金), ③残金(①-②), ④分割払手数料, ⑤分割支払金合計(③+④), ⑥支払総額(①+④)

Table with rows: ④分割払手数料の内訳, ⑤支払利息, ⑥保証委託手数料

1・2回払いの場合⑤の分割払手数料には消費税を含みます。上記⑤の分割支払金合計は下欄の合計金額となります。

支払回数 回

支払期間 自 平成 年 月 至 平成 年 月
支払方法 口座振替 支払日 毎月27日

Table with rows: 第1回目分割支払金 1回x, 第2回目以降分割支払金 回x

ボーナス併用回数 回
ボーナス併用分割払
ボーナス加算月 夏(6) 7 8 冬(12) 1
ボーナス加算金額 000
ボーナス初回利用年月 平成 年 月

ボーナス一括払
支払年月 平成 年 月
支払金額

Table with rows: 1回目支払年月 平成 年 月, 支払金額, 2回目支払年月 平成 年 月, 支払金額

「お申込の内容」は、契約成立後は契約の内容を明らかにした書面となります。

見本

NICOSクレジット 契約書

← FAX送信方向

受付番号 〒 年 月 日	会員番号	口座
-----------------	------	----

本契約は、商品・権利・役務名欄記載の取引の代金決済のための契約です。本記載内容以外の取引・約束は、役務(権利)提供欄に記載のある他ありません。

申込 平成 年 月 日 契約 平成 年 月 日

カード入会を希望される方は種類をご選択ください。

カード種類	① ROAD NET VISA カード	ETCカード申込み希望 ETC PLUS	①希望する ETC PLUSのお申込みは ROAD NETカードとの同時申込みとなります。	マイベストカード入会希望	①希望する
	② ROAD NET MasterCard		②希望しない		②希望しない

●私および連帯保証人は各々別紙および裏面記載の「個人情報の取扱いに関する同意事項」および「ご契約の内容」に関する条項に同意の上、契約をします。また、本契約に係る審査のため、もしくは債権管理のために、貴社が必要と認めた場合には、私の住民票を貴社が取得し利用することに同意するものとします。

●下記販売店は、お客様が本契約に基づき記入した情報(※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。

氏名	ヘイセイ タロウ 平成 太郎	印またはサイン		性別	男	生年月日	昭和 (55才) 25年 5月 19日
住所	〒 160-0023 東京都新宿区西新宿1-18-8						
自宅電話	03 (5678) 6080	ご家族	① 既婚 → 【子供 1 人】 ② 独身(ご家族と同席) ③ 独身(ご家族と別席)				
携帯電話	()	お住まい	持家(自己所有) 持家(家族所有) 賃貸・寮・社宅 借家(下宿)				
			居住年数 10 年 月				

名称	カ) カスタマ	営業内容(学 部)	ベッド販売
おとめ先(学校名)	株式会社カスタマ	所 属(学 科)	介護事業部
代表	()	役 職(学 部番号)	部長
勤務先所在地	〒 160-0023 東京都江戸川区一之江1-3-17	勤続年数(学 年)	5 年 月
1人暮らしの方は連絡先も記入	住所	資本金	1000 百万円
		税込年収	400 万円
		電話	03 (5678) 6080
職業	ご主人様 会社員	家計収入	万円
	会社員 公務員 自 営 その他 → ()	年金	万円
	国民年金 厚生年金 共済年金 その他 → ()		

商品(権利・役務)等のお問合せ先

名 称	
住 所	
代表者氏名	
電話番号	
担当者氏名	
商品・権利・役務の引渡し・移転・提供時期等	月 日頃()

役務(権利)提供 無・ 有 有の場合は内容を商品・権利・役務名欄に記入 → 別紙明細 無・ 有

1点 確認	A. 運転免許証 B. パスポート	配属住所 () ()
	C. その他 ()	
2点 確認	D. 保険証 E. 学生証 F. 社員証 G. 定期券	名称・内容・期限(交付)日・有効期限等
	H. クレジットカード I. キャッシュカード	
	J. その他 ()	(カード番号の記入は不要)

口座名義人 (預金者のお名前) **ヘイセイ タロウ** 5枚目にご捺印ください

平成 太郎

民間金融機関または郵便局のうち、どちらか1つをご指定ください。

民間金融機関

ご指定 口座 **三井住友 銀行 新宿西口 支店**

① 普通預金 (総合口座) ② 当座預金 ③ 定期預金

9 2 6 9 3 2 5

郵便局

通帳記号 1 0 の

通帳番号 (5002までご記入ください)

口座振替は、手続きの都合上最初の1ヵ月は振込の方法でお願ひする場合もございます。

本人 保証人

ご捺印またはサイン

氏名	ヘイセイ タロウ	印またはサイン		性別	男
契約者との関係		生年月日	昭和 年 月 日 (才)		
住所	〒 160-0023 東京都新宿区西新宿1-18-8				
電話	()	配偶者	有・無	他家族	人
お住まい	持家(自己所有) 持家(家族所有) 賃貸・寮・社宅 借家(下宿)				
勤務先名称	株式会社 カスタマ	電話	03 (5678) 6080	勤続年数	5 年 月
所在地	〒 160-0023 東京都江戸川区一之江1-3-17				
営業内容	介護事業部	所属	部長	税込年収	400 万円

お客様がご契約される会社名 (保証会社)

UFJニコス株式会社 〒113-0411 東京都文京区本郷3-33-5

又は 日本信託 株式会社 〒

ご不明な点は表紙記載のコールセンターにお問合せください

融資金融機関名

商品・権利・役務名、型式	数量	金額(円)

① 現金価格合計(税込)	
② 頭 金(申込金)	
③ 残 金(①-②)	
④ 分割払手数料	
⑤ 分割支払金合計(③+④)	
⑥ 支払総額(①+④)	

④ 分割払手数料の内訳	⑦ 支払利息
	⑧ 保証委託手数料

1・2回払いの場合④の分割払手数料には消費税を含みます。上記⑤の分割支払金合計は下欄の合計金額となります。

支払回数 回

支払期間 自 平成 年 月 至 平成 年 月

支払方法 口座振替 支払日 毎月27日

第1回目分割支払金 1回×

第2回目以降分割支払金 回×

ボーナス併用回数 回

ボーナス併用分割払

ボーナス加算月 夏 6 7 8 冬 12 1

ボーナス月加算金額 0 0 0

ボーナス初回利用年月 平成 年 月

ボーナス一括払

支払年月 平成 年 月

支払金額

ボーナス2回払

1回目支払年月 平成 年 月

支払金額

2回目支払年月 平成 年 月

支払金額