

お申込みいただいた内容について、数日中に(株)ジャックスが確認の電話を差しあげます。

私(申込者)及び連帯保証人予定者は、おのおの上記「個人情報の取扱いに関する同意条項」並びに本書裏面の「クレジットお申込みの内容」を承認の上、お申込みいたします。

オートローン

お申込みの内容兼カード会員申込書

JACCS 株式会社 ジャックス
〒150-8932 東京都渋谷区恵比寿4-1-18
カスタマーセンター(お客様相談室)電話番号:(046)233-1995

漢字圏以外の外国人の方は、フルネームをアルファベットでご記入ください。

お客様に必ずお渡しください。

お名前(自署) フリガナ
フリガナ
都道府県
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。

性別 生年 月 日 歳
男・女 昭・平 年 月 日 歳

2枚目Bにご捺印ください
自宅電話
携帯電話

世帯状況
1.自己所有 2.家族所有 3.賃貸 4.世帯主
5.同居 6.無住居 7.無
8.社宅・官舎 9.寮 10.寮
居住年数 年 ヶ月

配偶者 子供 親兄弟他
無・有 無・有 無・有

お申込者と世帯主(主たる生計維持者)との関係
1.本人 2.配偶者 3.子 4.親 5.兄弟 6.他()
※配偶者がいらっしゃる方はご記入ください。
※世帯主がご本人の場合でも、配偶者の収入及びクレジット債務を合算できる場合があります。

世帯主 フリガナ
氏名
配偶者 フリガナ
氏名

世帯主・配偶者の申告年収 万円
世帯主・配偶者の(住宅ローン・自動車ローンを除く)クレジット月 借 費 額 万円(無)

ご住所
電話

ご職業
お勤め先(ご自営) 学生 主婦 パート等の収入のある方 年金 その他
厚生 国民 共済 不動産収入 税金年収 万円
年金 その他()

お勤め先(業種) フリガナ
フリガナ
都道府県
ビル名、階数もご記入ください。

所属 役職 電話(内線)

出向先・派遣先 電話
学生の場合はアルバイト先

種類	e.派遣社員	社員数	業種	10.情報処理	19.娯楽・飲食	職種	09.運転	勤続(学年)
a.自営業	f.年金受給	a.1000人以上	01.公的機関	11.土木・建設	21.自由	02.管理	10.接客・販売	年 ヶ月
b.公務員	g.その他	b.500人以上	03.医療機関	12.小売	23.その他	06.事務	13.外交員	税金年収 万円
c.会社員		c.100人以上	04.製造・整備	15.運輸・倉庫		07.営業(X.その他)		
d.パート/アルバイト		d.20人以上	05.農林水産	17.不動産		08.技術		
		e.20人未満	07.金融・保険	18.サービス				

金融機関 フリガナ
銀行 信用金庫 信用組合 農協/労働金庫
支店 本店 1.普通 総合 営業部 出張所
2.当座

ゆうちょ銀行 口座名義人
通帳番号(右結めてご記入ください)

3枚目Cにお捺印印を
ご捺印ください。

お名前(自署) フリガナ
フリガナ
都道府県
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。

性別 生年 月 日 歳
男・女 昭・平 年 月 日 歳

2枚目Bにご捺印ください
自宅電話
携帯電話

配偶者 有・無
同居 1.自己所有 2.家族所有 3.賃貸 4.世帯主
5.同居 6.無住居 7.無 8.社宅・官舎 9.寮 10.寮
居住年数 年 ヶ月

税金年収 万円
お申込者との関係

お勤め先 所属 役職 電話(内線) 勤続 年

社員数 営業内容

店頭販売専用
申込年月日 年 月 日
兼売買契約日 年 月 日

※クレジット契約の締結年月日は、後日、あらためて書面でお知らせいたします。

販売支払条件	
①商品(車両本体)代金	百万 千 円
②付属品・特別仕様代金	
③	
④	
⑤現金価格計(①+②+③+④)	
⑥諸費用	
⑦	
⑧現金価格合計(⑤+⑥+⑦)	千 円
⑨現金	
⑩下取車充当額	
⑪計(⑨+⑩)	千 円
⑫残金(⑧-⑪)	千 円
⑬分割払手数料	千 円
⑭分割支払合計(⑫+⑬)	千 円
⑮支払総額(⑪+⑭)	千 円

※翌月1回払の場合⑬分割払手数料には消費税を含みます。
留保設定費用(消費税込) 千 円
※上記の費用は、第1回目分割支払金に加算請求させていただきます。

お支払回数 回 毎月のお支払日 27日
お支払期間 自 年 月 至 年 月

第1回目分割支払金 千 円
第2回目以降分割支払金×回 00
ボーナス月加算分割支払金×回 000
ボーナス加算月 夏期 月 冬期 月 第1回 年 月

融資金融機関名

売買契約(商品等)のお問い合わせ先
名称 株式会社 カーメイト サクセス
代表者氏名 代表取締役 鷹林 康裕
住所 〒334-0051 埼玉県川口市安行藤八650番地
電話番号 TEL 048-298-1000
担当者氏名

申込者及び連帯保証人予定者は、本申込みを行う者が左記に記載された申込者及び連帯保証人予定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。

販売提供の条件となる役務・権利・商品	いずれかに○印 有の場合は内容を左記に記入のこと	無 有	別紙明細 無・有
--------------------	--------------------------	-----	----------

商品等の引渡時期	お支払方法	口座振替	請求書送付先	0.自宅 1.勤務先
----------	-------	------	--------	------------

金融消費貸借契約が成立した場合は、⑬分割払手数料の金額は、金融機関への利息とジャックスへの保証委託料との合計額となります。立替払契約が成立した場合は、⑬分割払手数料の金額は、ジャックスへの立替払手数料となります。

車名 登録 新規 移転 変更

グレード 排気量 cc 年式 年

主な使用目的 通勤・通学 買物・レジャー その他()

入車台No. 登録月日

登録届出No.

型式 ボディ色

中古車の場合 販売の態様 現状渡 整備渡 保証付のみ記入 走行キロ Km

登録届出名義人

所有者 フリガナ 使用 フリガナ 申込者との関係

ご希望のカードブランドをお選びになり、☑をお付けください。
 Visa MasterCard JCB

カードの取引(ご利用)目的に☑をお付けください。
ショッピングの取引目的
 生計費決済 事業費決済
※キャッシングサービスをご利用される場合の取引目的は生計費融資となります。事業費融資としてのご利用はできません。

ご希望のご利用可能枠に☑をお付けください。
 60万円(内キャッシング枠50万円) 40万円(内キャッシング枠30万円)

暗証番号 0000及び9999は登録できません。
番号 生年月日・電話番号以外の番号をご記入ください。

ETCカードを☑申込む ☐申込まない ※上記ジャックスカードのお申込みが必須。
お借入状況 ☐無 住宅ローン・自動車ローンを除き、無担保ローン(消費者金融会社など)のご利用についてご記入ください。
※カードの取引目的は、犯罪収益移転防止法における確認事項となります。
※キャッシングサービスのご利用を希望されない場合は☑をお付けください。
キャッシング枠0万円 ☐
※キャッシングサービスのご利用を希望されない場合は、キャッシング枠0万円でのご契約となります。

本人特定事項欄 加盟店・ジャックス記入
確認 運転免許証又は運転経歴証明書・保険証
確認 運転免許証 特別永住者証明書 在留カード
確認 記号
確認 番号
(保険者名称:)
確認 区分 原本提示(写し取得:有・無) ジャックス使用済 原本提示・写し取済
確認(提示)日時 確認者名(押印) 確認記録作成者(押印)
平成 年 月 日