

# ふれんずまるまる保証利用契約書(家賃等決済サービス契約)

□ お客さま用

契約者および連帯保証人は、各々裏面記載の「契約条項」を承認し、別紙の「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。私(甲)は、別紙「家賃等決済サービスにかかる重要事項説明書」の交付及び同意に基づき家賃等決済サービスに関する説明を受け、内容を理解した上で、本契約を締結します。

**記入例**

契約年月日 年 月 日

お申込年月日 契約者様の記入日をご記入ください。

お客さまがご契約される会社名  
株式会社ふれんずまるまる  
本社/東京都港区芝浦4丁目9番25号  
登録番号: 国土交通大臣(2)第1号  
登録日: 2017年12月21日

契約者(甲) 氏名 フリガナ 契約者が自署捺印してください。

氏名 氏名のご捺印は「B・D片」にご捺印ください。

契約者様は「シャチハタ以外の印鑑」でご捺印ください。

氏名の訂正は不可です！  
その他項目の訂正は二重線の上に契約者様の「契約印」を押印し、訂正してください。

振替口座 振替口座情報の訂正は不可です！  
書き損じなどの場合は、新たな契約書にご記入ください。

私(丙)は、契約者(甲)から、次の事項に関する情報提供を受けたことを表明し、連帯保証人となります。  
(1) 甲の財産及び収支の状況 (2) 本契約に關聯して甲が負担する債務以外に甲が負担している債務の有無並びにその額及び履行状況  
(3) 本契約に關聯する債務の担保として他に提供し、又は提供しようとするものがあるときは、その旨及びその内容  
※連帯保証人様が支払いたい(暮入)したく場合は、必ず連帯保証人等名義での支払い(暮入)ください。  
※連帯保証人①はふれんずまるまる保証委託契約及び家賃等決済サービス契約上の連帯保証人となります。連帯保証人②はふれんずまるまる保証委託契約上の連帯保証人となります。

連帯保証人①(丙) 氏名 フリガナ 連帯保証人が自署捺印してください。

氏名 氏名のご捺印は「B・D片」にご捺印ください。

連帯保証人様は「実印」でご捺印ください。

氏名の訂正は不可です！  
その他項目の訂正は二重線の上に連帯保証人様の「実印」を押印し、訂正してください。

連帯保証人②(丙) 氏名 フリガナ 連帯保証人が自署捺印してください。

氏名 氏名のご捺印は「D片」にご捺印ください。

**連帯保証人欄：法人契約以外は記入しないでください！  
誤って記入すると新しい契約書に書き直しになります。**

緊急連絡先 氏名 現住所 TEL 携帯番号

賃貸借契約内容

物件名 フリガナ 管理情報にかかわる訂正は二重線の上に管理会社の「印鑑」を押印し、訂正してください。

所在地 フリガナ 〒□□□-□□□□ 賃料支払区分 前払い

契約区分 法人・個人・学生 入居者 ご契約者のみ ご契約者および家族等 ご契約者以外、入居者との関係( )  
\*ご契約者が入居される場合、入居予定日以降に当社におけるご契約者の登録住所を上記賃貸物件の所在地に変更します。

契約形態 普通借家・定期借家 賃貸期間 自 年 月 日 (自動更新) 至 年 月 日

入居予定日 年 月 日

毎月お支払内容

①家賃		契約敷金	
②共益費・管理費等		礼金	
③駐車場使用料等			
④			
⑤			
⑥変動費用等	料金支払先からの通知による額		
⑦家賃等(①+②+③+④+⑤+⑥)			
⑧支払手数料	330		
⑨合計(⑦+⑧)			

前家賃受領月 西暦 年 月 分まで受領済  
初回支払日 西暦 年 月 27 日  
お支払方法 口座振替 毎月のお支払日 27 日

管理番号 オーナー 物件 部屋

株式会社ふれんずまるまる住宅保証  
福岡県福岡市博多区古門戸町1-13 ル・モンド博多 2階  
TEL:092-283-1878(代) FAX:092-283-1869  
登録番号: 国土交通大臣(1)第87号  
登録年月日: 令和3年9月14日

賃貸人 住所 〒□□□-□□□□ TEL - -  
氏名(名称) 氏名のご捺印は「D片」にご捺印ください。 賃料等管理 管理会社

賃料等支払先 名称 所在地 電話 FAX 取扱店名 担当者氏名

O F I 使用欄		収納企業 株式会社オリエントコーポレーション	
〈取扱店記入欄〉オリコフォレントインシュア承認番号			
提携先番号	(27日振替用)	1 0 0 2 4 0 4	
	(12日振替用)	1 0 0 2 4 0 7	
提携先名 株式会社オリコフォレントインシュア			
お申込年月日			
		年	月 日

ネット口座振替受付サービスでパソコンやスマートフォンから口座登録をする場合はこちらの書式の提出は不要です。  
 ※個人契約のみ  
 ご契約者様に「オリコ契約番号」を記載した案内書面をお渡しください。

振替口座は、株式会社オリエントコーポレーションから上記契約者に対し請求した金額を、振替口座の預金から次のとおり口座振替により支払うことにしたいので、下記の規定を確認のうえ依頼します。(ゆうちょ銀行からの自動払込みを除く)

金融機関コード	支店コード	C D	振替日: 毎月27日 (休業日の場合は翌営業日)
振替種別	振替口座	振替種別	振替口座
振替口座	振替種別	振替口座	振替種別
振替口座	振替種別	振替口座	振替種別

訂正箇所には、お届出印をご捺印ください。

種目コード	振替種別コード	払込日: 毎月27日 (非営業日の場合は翌営業日)	払込先口座番号	00180-2-44135
1 6 6 3 4			払込先加入者名	株式会社オリエントコーポレーション

預金口座振替規定

- 貴店に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書に記載された金額を預金口座から引き落としのうえ、お支払いください。なお、振替日が変更された場合には、請求書に記載された日をもって処理されてもさしつかえありません。
- 預金の支払手続きについては、当座勘定規定または普通預金規定にかかわらず、当座小切手の振り出しまたは預金通帳および預金払戻請求書を提出いたしませんから貴店所定の方法で処理してください。
- 指定預金残高が振替日において引落請求書の金額に満たないときは、私に通知することなく引落請求書を返却されても異議ありません。また、指定日以降に再度振り替えられても異議ありません。
- この預金口座振替契約は貴店が必要と認めた場合には、私に通知することなく解除されても異議ありません。
- 長期間にわたり会社から請求がない等相当の理由があるときは、特に申し出をしない限りこの契約が終了したものと取り扱われてもさしつかえありません。
- 上記契約番号につき別番号の追加利用、または変更があっても本書は有効として扱われてもさしつかえありません。
- この取り引きについてかりに紛議が生じても貴店の責によるものを除きすべて私と上記会社との間において解決をするものとして貴店には一切ご迷惑をかせません。

⑨ ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込み規定が適用されます。

〔取り扱い金融機関→オリエントコーポレーション〕

1 印鑑相違	6 預金種目相違	検 印	印鑑照合
2 口座番号相違	7 印鑑不鮮明		
4 預金取引なし	9 支店名相違		
5 預金名義人相違	8 その他( )		

口座振替依頼書・自動払込利用申込書に不備がありましたら、上記該当箇所に○印をつけて、株式会社オリエントコーポレーション(口座集中センター宛)へご返送ください。

〒350-2211 埼玉県鶴ヶ島市脚折町5丁目2番19号 オリコ鶴ヶ島ビル8F  
 株式会社オリエントコーポレーション 口座集中センター宛

店 日 附 印  
 取 扱

記入例

オリコフォレントインシュア用

ご記入例

通帳をもとに正しくご記入のうえ必ず「金融機関お届出印」をご捺印ください。ご記入、ご捺印箇所に不備がありますとお振り込みによるお取り扱いとなる場合があります。口座は原則としてご契約者ご本人の口座でお願いします。「貯蓄預金口座」はご利用になれません。

「支店名・口座番号」は通帳をご確認のうえ正確にご記入ください。

振替口座	東都	福岡	1 2 3 4 5 6 7
支店名	東洋	太郎	
口座番号	1 4 5 0 9 8 7 5 6 5 4 5		

ご記入事項を訂正される場合は必ず訂正印(お届出印)をご捺印ください。

お届出印をご捺印ください。

※金融機関で受付されない例

金融機関のお届出印をご捺印ください。



お支払いご利用金融機関について

ゆうちょ銀行・都市銀行・地方銀行・第二地方銀行・労働金庫はすべてご利用いただけます。信用金庫・信用組合・信託銀行・農業協同組合は一部お取り扱いできない金融機関があります。(株)オリコフォレントインシュアまでお問い合わせいただくか、下記ホームページよりご確認ください。  
[https://www.orico.co.jp/support/institution\\_list.html](https://www.orico.co.jp/support/institution_list.html)

お知らせ

- 口座振替(自動引き落とし)は毎月27日(休日の場合はその翌営業日)となっております。預金口座へのご入金はお振り込み前日までにお願いいたします。
- 引き落とし後の通帳には、「チンリヨウ」「オリコ・チンリヨウ」等と記載されますので、ご了承ください。

「銀行届出印」をご捺印ください。

注:ご記入、ご捺印箇所に不備がありますとお振り込みによるお取り扱いとなる場合があります。(その際のお振込手数料はご契約者さまのご負担となります。)

名称	
所在地	
電話	
F A X	
先取扱店名	担当者氏名