

日専連カード「ご利用限度枠」変更申請書

株式会社 日専連ホールディングス 御中

私は、貴社発行の「日専連カード」のご利用限度額について下記の通り変更申請致します。

尚、貴社の基準により希望に添えなくても何ら異義を申し述べません。

申請日 年 月 日

①会員属性内容

※太枠の中を全てご記入ください。

会員番号	JCB 3 5 8 2 - 0 2 0 1									
	DC 4 5 3 4 - 2 9 1 0									
フリガナ					生年月日	大正 昭和 平成				
ご氏名					年 月 日					
ご住所					自宅電話	-				
					携帯電話	-				
ご住居状況	①本人所有（住宅ローン 有・無） ②家族所有 ③借家 ④アパート ⑤賃貸マンション ⑥公営住宅 ⑦社宅 ⑧寮						居住年数	年		
同居家族	配偶者		子供		その他		合計			
	有・無		()人		()人		()人			

②勤務先・年収

お勤め先名称			電話番号	-	
お勤め先住所					
税込年収	万円		お仕事内容	1.会社員 2.公務員 3.自営業 4.会社役員 5.学生 6.専業主婦 7.パート・アルバイト 8.年金 9.不動産賃料 10.その他()	
年金受給の方	1.国民年金 2.厚生年金 3.共済年金 4.その他()		年金受給額	万円	
専業主婦の方	氏名	お勤め先・勤続年数		年収	クレジット支払額
		配偶者	年		万円 月 万円

●お勤めのない専業主婦の方は、必ず配偶者様に関する事項をご記入願います。

③ご希望する限度額・使用目的

※次のいずれかに○印願います。

A ショッピング増額

B. キャッシング新規

C. キャッシング増額

ショッピング限度枠		キャッシング限度枠	
現在の限度額	万円(内割賦枠 万円)	現在の限度額	万円
ご希望限度額	万円(内割賦枠 万円)	ご希望限度額	万円 (上限50万円)
ショッピング限度枠の増額の目的	例)***電器◎店でテレビを購入したい。×月×日～×月△日までハワイへ旅行する。		

※カードのご利用を予定されている商品名もしくは店舗名又は業種、旅行等の場合は、利用が予定される地域をご記入願います。

【日専連使用欄】

受付日			調査日			判定	可 ・ 否	
包括支払可能見込額		一時増額に係る審査基準		①正当な理由があって包括支払可能見込額を算定していない場合				
新規・既存	万		②包括支払可能見込額算定済の場合					
変更前限度額	SP	万	割賦	万	CS	万	管理C	
変更後限度額	SP	万	割賦	万	CS	万	管理C	
区分	継続増額 ・ 一時増額		増額期間		平成 年 月 日～平成 年 月 日)			
増額日	案内文書		要 ・ 不要 (電話連絡日)					
他カード								

(Web版)