

株式会社 日専連ホールディングス 御中 <提携会社>
 青森県青森市長島二丁目18番6号 ☎017-76-2000 生活協同組合コープあおもり
 登録番号 青森県知事 第01717号 日本資金業協会会員第000652号 青森県青森市柳川二丁目4番22号 ☎017-766-1614

会 員 番 号						
3582 0201				—		

私は、貴社が作成した「日専連カード会員規約」
(URL <https://www.nissenren-aomori.or.jp/about/kiyaku.html> 掲載の
会員規約全文並びにその他関連する特約)の各条項、及び
別掲掲載の「個人情報の取扱いに関する重要事項」を承認し
日専連カード会員への入会を申込みします。
審査の結果、入会でなくても何ら異議を申し述べません。

お申込日	西暦20	年	月	日	生年月日	昭	平	年	月	日	カードの 利用目的	ショッピング	生計費決済	事業費決済			
フリガナ							性 別	男	女	キャッシング		生計費決済	※必ずどちらかに○をつけてください。				
お名前 (自署)	(姓) (名)						年 齢	歳				※事業資金目的でご利用できません。					
フリガナ																	
ご住所	〒()																
ご自宅電話					携帯電話												
Eメール アドレス	@																
ご住居	☐ 本人持家 ☐ 家族持家 ☐ 借家		居住年数	年	ヵ月	配偶者	☐ 有 ☐ 無	子ども	人		②暗証番号・年収・配偶者内容等について ※下記の項目は必ずご記入ください※ 以下の番号はご指定いただけません。 1. 生年月日の組合わせ 2. 電話番号(ご自宅・ご勤務先・携帯電話) 3. 「0000」「9999」の4桁	暗証番号					
	☐ アパート ☐ 賃貸マンション		ご本人または配偶者の 居住費(住宅ローン・家賃)負担		☐ 有 ☐ 無	生計を同一にする ご家族(本人・別居含む)		☐ 本人のみ ☐ 2人 ☐ 3人 ☐ 4人以上									
	☐ 社宅・寮 ☐ 公営住宅																
お一人住まいの 方の連絡先	☐ 実家 ☐ その他()		ご住所 電 話		運転免許証		☐ 有 ☐ 無 ☐ 不	※有の場合は免許証番号をご記入ください。 (番号 号)									
就業形態	☐ 会社員 ☐ 公務員 ☐ 会社役員 ☐ 自営業 ☐ 派遣社員 ☐ 嘱託・契約社員 ☐ 不動産収入 ☐ パート・アルバイト ☐ 学生 ☐ 年金[国民・厚生・共済・その他] ☐ 専業主婦																
フリガナ					勤務先電話 (派遣元)		内線()										
勤務先 (派遣元・学校名)	※お申込者様が学生の場合は学校名をご記入ください。				業 種		従業員数		人		勤続年数	年	ヵ月	※学生の方 年 月卒業見込			
フリガナ												所属部課			役職名		
勤務先 所在地	〒()											派遣先					
												派遣先電話					

※リボ払いの詳細につきましては、裏面の規約をご参照ください。

ショッピングリボ払いお支払コース		べんりぼメンバーズのご登録		ETCカード	登録型カード決済申込
元利定額繰高スライド方式（Aコース）（Bコース）（Cコース） 完全元利定額方式		円コース ※ご指定がない場合残高スライド方式Bコースとさせていただきます。		※全てのご利用分が自動的にリボ払いとなります。 ※毎月のご利用内容に関わらず月々のお支払いがほぼ一定になります。	東奥日報 デーリー東北 東北電力 NHK ※毎月申込書を郵送希望の方は○をつけてください。
キャッシングご利用サービス		キャッシングリボ払いお支払いコース		キャッシング利用に関する同意事項	
ご利用可能枠	30万円 ☐ 不要	※ご指定がない場合Aコースとさせていただきます。 Aコース（Bコース）		私は、キャッシングをご利用した場合、貸金業法第17条第1項および第18条第1項に基づき書面の交付に代えて、貸金業法第17条第6項および第19条第3項に基づき、一定期間（毎月1日～末日）の貸付・返済その他の取引状況を記載した書面を当社所定の方法により、毎月1回交付する事に同意のうえ申込みます。	

※申込者が未成年の場合は、親権者の同意が必要です。

私は、この申込みに親権者として同意します。
また、記載内容が親権者同意の情報として貴社に登録されることに同意します。

フリガナ				印
お名前				
生年月日	昭和	平	年 月 日	続 柄
ご連絡先電話番号				

取引時確認記録票 ※加盟店・日専連記入欄

本人確認書類	書類 確認日	西暦 年 月 日 時刻 時 分	確認 方法	1.提示 2.送付	1.現物 2.写し	確認者	補完事項 (※所相違の場合)	書類 名	1.公共料金領収書 2.社会保険料領収書 3.納税証明書 4.その他()	確認方法	1.提示 2.送付 1.現物 2.写し 確認日 西暦 年 月 日	発送日		検印
	書類 名	1.運転免許証等 2.個人番号カード 3.パスポート 4.健康保険証 5.その他()			発給先 番号等		取引時確認済の確認事項	1.クレジットカード提示 2.登録確認 会員番号()		取引の 種類	クレジットカードの交付契約	記録担当者		
	書類 確認日	西暦 年 月 日 時刻 時 分	確認 方法	1.提示 2.送付	1.現物 2.写し	確認者	受付部署 コード	サービスの 交付	組合員番号					
	書類 名	1.運転免許証等 2.個人番号カード 3.パスポート 4.健康保険証 5.その他()			発給先 番号等		1. 済		備考欄					
	自己の名称と異なる理由													

[illegible]

料金等 の種類	割賦代金
------------	------

收 加

企業名	株式会社 日専連ホールディングス
契約成立年月日	
西暦	____年 ____月 ____日
◎契約者は、必ず自署の上捺印してください。 ◎私(当社)は、下記の通帳(口座)番号から日専連クレジット利用代金をお支払いいたします。	

種 目	1 6 6	種 別	3 4
払込先口座番号	02300-9-31239		
払込先加入社名	株式会社 日専連 ホールディングス		
住 所	青森市長島2-18-6		

〈日専連ホールディングス取扱金融機関〉

1. 青森銀行	本支店	6. 秋田銀行	本支店	11. 青い森信用金庫	本支店	16. JA(全農)	青森県内支店
2. みちのく銀行	本支店	7. 北部銀行	本支店	12. 東奥信用金庫	本支店	17. JA(全農)	秋田県内支店
3. 岩手銀行	本支店	8. ねずほ銀行	本支店	13. 東北労働金庫	本支店		
4. 北日本銀行	本支店	9. 商工組合中央金庫	青森県内支店	14. 青森県信用組合	本支店		
5. 東北銀行	本支店	10. ゆうちょ銀行		15. 秋田県信用組合	本支店		

受付番号	-	-	-	振替開始	西暦	年	月	日	支払分
※預金口座振替依頼書に不備がありましたら、下記該当に○印を付けて日専連へ7日以内にご返送ください。									
1. 通帳（口座）番号相違 2. 印鑑相違 3. 印鑑不鮮明 4. 通帳（口座）番号なし									
5. （ ）									

私(当社)は、上記の日専連クレジット利用代金を次により口座振替によって支払うことにしたので下記
の事項を確約の上依頼します。

記

1. 私(当社)が支払うべきクレジット代金等について貴行に請求書が送付されたときは、私(当社)に通知することなく請求書に記載された金額を私(当社)が引当しの上お支払いできない、および、振替口座が変更された場合は、請求書に記載された日にもお支払いできないとあります。
2. 領金の引当しにあたっては、当座振替約定書または、振込規定にかかわらず手形の振出しまたは預金通帳および預金払戻請求書の発行はいたしません。
3. 領金引当の最高が振替目により請求書の金額に達したときは、私(当社)に通知することなく、請求書を返却されてもしかたありません。
4. 貴行が当社と振替の密着窓口にて領金引当の依頼とされているときは、通知することなく請求書を送付していただくことになります。
5. この契約は、貴行が必ず必要とされる場合には、私(当社)に通知することなく、無断で解除して異議ありません。
6. この領金引当請求について当社が請求できない場合、貴行の引当による余額返金は、ご返金を受けません。
- * 口座番号は右の通り
ご記入願います ***

5 お支払口座	金融機関	銀行 信金 信組 労金 農協										店
	普通・当座	店番			口座番号							振替日
	ゆうちょ銀行 記号	1		0	の	番号						毎月27日
	フリガナ											金融機関届印
	氏名											印

会 員 氏 名		
預金口座名義 人との関係	本 人	配偶者

金融機関お届け印をご捺印ください。捺印にもご捺印ください。

捨印

