

日専連コープあおもりカード入会申込書

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 ☎017-776-2000 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 日本貸金業協会会員第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、及び別掲記載の「個人情報取扱に関する重要事項」を承認し日専連カード会員への入会を申し込みます。審査の結果、入会でき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

①お申込みご本人について

フリガナ			性別	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	年齢	歳	
お名前(自署)	(姓)	(名)	生年月日	昭 平	年 月 日		
フリガナ							
ご住所	〒()						
ご自宅電話	Eメール アドレス		@				
携帯電話							
ご住居	<input type="radio"/> 1.本人持家 <input type="radio"/> 2.家族持家 <input type="radio"/> 3.借家 <input type="radio"/> 4.アパート <input type="radio"/> 5.賃貸マンション <input type="radio"/> 6.社宅 <input type="radio"/> 7.公営住宅	居住年数	年 月	配偶者	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	子ども	人
お一人住まいの方の連絡先		<input type="radio"/> 1.実家 <input type="radio"/> 2.その他()	ご住所 電話	運転免許証 (番号)	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不	※有の場合は免許証番号をご記入ください。	
就業形態	<input type="radio"/> 1.会社員 <input type="radio"/> 2.公務員 <input type="radio"/> 3.会社役員 <input type="radio"/> 4.自営業 <input type="radio"/> 5.派遣社員 <input type="radio"/> 6.嘱託・契約社員 <input type="radio"/> 7.不動産収入 <input type="radio"/> 8.パート・アルバイト <input type="radio"/> 9.学生 <input type="radio"/> 10.年金(国民・厚生・共済・その他) <input type="radio"/> 11.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		
フリガナ							
勤務先所在地	〒()						
派遣先	勤続年数	年 月	※学生の方 年 月卒業見込				
派遣先電話	所属部課	役職名					

②カード利用目的等について

カードの利用目的	※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決済となります。事業費決済としてのご利用はできません。	
ショッピング	生計費決済	事業費決済
キャッシング	生計費決済	事業費決済
※必ずどちらかに○を付けてください。 ※事業資金目的のご利用できません。		
キャッシングご利用可能枠		
30万円	※キャッシングサービスのご利用を希望されない場合は <input checked="" type="checkbox"/> をお付けください。キャッシング枠0万円 <input type="checkbox"/> ※ご利用可能枠の範囲内で設定させていただきますのでご了承ください。	
キャッシング利用に関する同意事項		
会員は、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項に基づく書面の交付に代えて、貸金業法第17条第6項および第18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回交付することに同意のうえ申込みます。		
ショッピングリボ払い支払コース		
元利定額残高スライド方式: 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。		
キャッシングリボ払い支払コース		
Aコース Bコース ※ご指定がない場合Aコースとさせていただきます。		
べんりぼメンバーズのご登録		
<input type="checkbox"/> 登録する	※すべてのご利用分が自動的にリボ払いとなります。	
<input type="checkbox"/> 登録しない	※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。	
※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。		
登録型カード決済申込 ETCカード		
東奥日報 デーリー東北 東北電力 NHK		
※専用申込書を郵送希望の方は○を付けてください。		

③暗証番号・年収・配偶者内容等について

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

お申込みご本人様	年収・年金受給額	年間	万円
	※自営業の方は申告所得		
	預貯金(ご記入は任意です)		
	お借入の状況	件	万円
	※お借入がない場合は「0」		(住宅自動車ローン除く)

既婚者の方は、配偶者様の収入・クレジットお支払額をご記入ください。

配偶者様	年収・年金受給額	年間	万円
	月間クレジットお支払額	月間	円

取引時確認記録表	本人確認書類	書類確認日	西暦 年 月 日 時刻	確認方法	1.提示 2.送付	1.現物 2.写し 確認者
本人確認書類	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	
	書類確認日	西暦 年 月 日 時刻	確認方法	1.提示 2.送付	1.現物 2.写し 確認者	
	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	
	自己の名義と異なる理由					
補完事項	書類名	1.公共料金領収書 2.社会保険料領収書			確認方法	1.提示 2.送付 1.現物 2.写し
※住所相違の場合					確認日	西暦 年 月 日
補完事項	書類名	1.公共料金領収書 2.社会保険料領収書			確認方法	1.提示 2.送付 1.現物 2.写し
※住所相違の場合					確認日	西暦 年 月 日
取引時確認記録の確認事項	1.クレジットカード提示 2.登録確認					
ハイレック取引のときは別途調査資料を送付	外国PEPsと認めるときはその理由					
受付部署コード	サービスクーポン	組合員番号			カード発送日	
	1.済 2.未	備考欄			取引の種類	クレジットカードの交付契約
日専連使用欄	申込人	年 月 日 時 分			記録担当者	
	自・動・携・面	年 月 日 時 分			本人特定事項・取引の目的・職業・検索事項(会員番号)は申込書記載のとおり	
	自・動・携・面	年 月 日 時 分				

申込方法	ご紹介者 ご紹介店	TEL	申込経路	窓・郵・電・紹・社・企()	支店(青・弘・八)	受付 No.
	担当者		識別コード	お客様番号		
<input type="checkbox"/> 公的本人確認書類未持参		<input type="checkbox"/> 日専連カードと口座同じ()		<input type="checkbox"/> 口座依頼書同封	入会特典 通常	クーポン CP特典

預金口座振替依頼書

兼 自動払込利用申込書

預金口座振替取扱金融機関 御中

料金等の種類	割賦代金	受付局日附印	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としたので下記の事項を確約のうえ依頼します。
		収 加	記

企業名	株式会社 日専連ホールディングス	種別	34
下記の取扱金融機関の中からお選びのうえ		払込先口座番号	02300-9-31239
ご指定のお口座をお支払口座欄の太枠内にご記入ください。		払込先加入社名	株式会社 日専連ホールディングス
		住所	青森市長島二丁目18番6号

〈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.みずほ銀行 本支店	7.北都銀行 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.みずほ銀行 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	-		
金融機関コード		支店コード	

金融機関	種目	普通・当座	店番	口座番号	振替日(払込日)
ゆうちょ銀行	記号	*	番号		毎月27日
※欄は通帳の記号の後にハイフンと数字がある場合のみご記入ください。					
フリガナ					
氏名					
会員氏名	様				
預金口座名義人との関係	<input type="radio"/> 本人 <input type="radio"/> 配偶者				
お受けできない例					
日専連 日専連 日専連 日専連					
印影が不鮮明な場合は、お手紙にてご記入ください。また、押し直しが必要な場合は「押し直し欄」にご記入ください。					

本書に不備がありましたら下記該当箇所に○印を付けて直ちにご返送ください。
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. ()
<ご返送先>〒030-0861 青森市長島二丁目18番6号 株式会社 日専連ホールディングス 管理部

