

ラピアカード入会申込書

株式会社 日専連ホールディングス 御中

青森県青森市長島二丁目18番6号 ☎ 017-776-2000
登録番号 青森県知事 第01717号 日本貸金業協会会員第000652号

<提携会社>

八戸ショッピングセンター開発株式会社
青森県八戸市江陽二丁目14番1号 ☎ 0178-47-1111

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・寮 <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

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 <input type="checkbox"/> 事業費決済 <input type="checkbox"/>	キャッシング 生計費決済 <input type="checkbox"/> 事業費決済 <input type="checkbox"/>
---	---

キャッシングご利用可能枠	30万円
--------------	------

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	元利定額高スライド方式: Aコース Bコース Cコース
-----------------	-----------------------------

キャッシングリボ払い支払コース	Aコース Bコース
-----------------	-----------

べんりぼメンバーズのご登録	登録する <input type="checkbox"/> 登録しない <input type="checkbox"/>
---------------	--

※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	申込み
------	--------	------	-----	-----

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 ※自営業の方は申告所得	年間	万円
	預貯金 (ご記入は任意です)		
	お借入の状況 ※お借入がない場合は「0」	件	万円 (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

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
書類名	1.運転免許証 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		

日専連使用欄	申込人	自・動・携・面	年 月 日 時 分	確認者	自・動・携・面	年 月 日 時 分
--------	-----	---------	-----------	-----	---------	-----------

クイックカード申込みの場合

☎017-775-3591
FAX 017-735-3192

お買上金額	
お支払回数	
ボーナス支払月	月/月
ご利用日	年 月 日

カード発送日		検印
取引の種類	クレジットカードの 交付契約	記録担当者
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		

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.
<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()		担当者	識別コード	お客様番号	入会特典 通常	クーポン

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

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
ご指定のお口座をお支払口座欄の太枠内に記入ください。

<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
---------	-------

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

料金等の 種類	割賦代金
------------	------

局日附印
付
収 加

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うえ依頼します。

- 私(当社)が支払うべきクレジット利用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預金口座から引落しと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つかありません。
- 預金の引き落としにあたっては、当座勘定約定書または、預金規定にかかわらず小切手の振出または預金通帳および預金払戻請求書の提出はいたしません。
- 預金口座の残高が振替日において請求書の金額に満たないときは、私(当社)に通知することなく、請求書を返却してさつかありません。
- 貴行都合による振替日の変更または振金口座の引落しを拒否されたときは、請求書を返却してさつかありません。
- この契約は、貴行が必要と認められた場合には、私(当社)に通知することなく、解除されても異議ありません。
- この預金口座振替について仮に紛議が生じても、貴行の責によるものを除き貴行には、ご迷惑をかけません。

*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。 *口座番号は右つめてご記入願います。

金融機関	種目	普通・当座	店番	口座番号	振替日(払込日)
④お支払口座	ゆうちょ銀行	記号	※	番号	毎月27日 (土・祝日の場合は翌営業日) 金融機関届印
※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
複数捺印 不鮮明 重ね押し
印影が不鮮明な場合は、お手紙にしたい場合があります。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。

