

NAKASAN CARD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3)01717号 日本貸金業協会会員000652号

<提携会社>
 株式会社中三
 青森県弘前市大字土手町49番地1 ☎0172-34-3131

会員規約(要約)をよくお読みの上お申込みください。また、NAKASAN CARDの会員規約全文は、入会手続き完了後、当該カードとともにお送りいたしますので、当該カードをご利用する前に必ずお読みください。万一、NAKASAN CARDの会員規約全文について、ご承認いただけなかった場合は、当該カードにハサミを入れて当社宛てにご返却ください。ただちに、解約の手続きをさせていただきます。

会員番号					
3582					
0201					

私は、「会員規約の概要」および「個人情報の取扱いに関する重要事項」を承認し、入会を申込みます。尚、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。

①お申込者様内容

お申込日	西暦20 年 月 日	生年月日	昭 平	年 月 日
フリガナ				
お名前(自署)	(姓) (名)	性別	男 女	
フリガナ				
ご住所	〒()			
ご自宅電話			携帯電話	
Eメールアドレス	@		ショートメールサービスへのご登録	
ウェブサービスへのご登録	「スター★ポイント700P」進呈 <input type="checkbox"/> 申込み <input type="checkbox"/> 申し渡		日専連カード入会と同時に登録およびEメールアドレスの記入が条件となります。	
ご利用明細書ウェブ請求サービスへのご登録	「スター★ポイント300P」進呈 <input type="checkbox"/> 申込み <input type="checkbox"/> 申し渡		ウェブサービス会員様はお申込みできません。	
ご住居	①本人持家 ②家族持家 ③借家	居住年数 年 月	配偶者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	子ども 人
お一人住まいの方の連絡先	①実家 ②その他()	ご住所電話	運転免許証(番号)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不 ※有の場合は免許証番号をご記入ください。
就業形態	①会社員 ②公務員 ③会社役員 ④自営業 ⑤派遣社員 ⑥嘱託・契約社員 ⑦不動産収入 ⑧パートアルバイト ⑨学生 ⑩年金[国民・厚生・共済・その他] 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)	業種		従業員数 人	
フリガナ	勤務先所在地		派遣先	
フリガナ	勤務先所在地		派遣先電話	

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※

以下の番号をご指定いただけます。
 1. 生年月日の組合わせ
 2. 暗証番号(7桁0～9数字先-後等省略)
 3. 「0000」「9999」04桁

暗証番号 (4桁の数字) [][][][]

お申込者本人様

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)

専業主婦の方は、配偶者様の収入・クレジットお借入等をご記入ください。

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

勤続年数 年 月 ※学生の方 年 月卒業見込

所属部課 役職名

派遣先

派遣先電話

③カードショッピング・キャッシング・その他

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
元金定額残高スライド方式 (Aコース) (Bコース) (Cコース) 完全元金定額方式 円コース	<input type="checkbox"/> 登録する ※全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。	<input type="checkbox"/> 申込み	東奥日報 デーリー東北 東北電力 NHK
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	<input type="checkbox"/> 不要	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。	

④親権者の同意

※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

お名前

生年月日 昭 平 年 月 日 続柄

ご連絡先電話番号

フリガナ

お名前

生年月日 昭 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

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		
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					

本人確認書類

補完事項 ※住所相違の場合

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

取引時確認の記録事項

1.クレジットカード提示 2.登録確認

会員番号()

バイリス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

クイックカード申込の場合 ☎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

取引の種類

クレジットカードの交付契約

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

記録担当者

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

申込方法

ご紹介者

ご紹介店

TEL

担当者

申込経路

窓・郵・電・網・社・企()

支店(青・弘・八)

受付

No.

識別コード

お客様番号

入金特典 通常

クーポン

CP特典

公的本人確認書類未持参 日専連カードと口座同じ() 口座依頼書同封

預金口座振替依頼書

料金等の種類 割賦代金 受付日 附印

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

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 166 種別 34

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

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

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。

- 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の上お支払いください。なお、振替日に変更された場合は、請求書に記載された日をもって処理されても差しつかえありません。
- 預金の引落しにあたっては、当座振替にのみならず小切手の振出または預金通帳および預金払込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、請求書を返却されても差しつかえありません。
- 貴行都合により振替日の翌営業日に預金口座から引落しとされても差しつかえありません。
- この依頼は、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十分に協議が生じても、貴行の責ははるものなきを私(当社)に通知することなく、ご迷惑をかせません。

金融機関

銀行(信金) 信組

普通・当座

店番

口座番号

振替日

毎月27日

金融機関届印

ゆうちょ銀行

記号 1

0 の

番号

フリガナ

氏名

印

会員氏名

預金口座名義人の関係

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。

