

# サンロードS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3)01717号 日本貸金業協会会員第000652号

<提携会社>  
協同組合サンロード青森  
青森県青森市緑三丁目9番2号 ☎017-722-8111

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」(貴社ホームページURL <https://www.nissenren-amori.or.jp/card/kiya>)/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「個人情報の取扱いに関する重要事項」を理解・承諾し、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 (申込み) 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 (申込み) [スター★ポイント100P]進呈 (申込み) <input type="checkbox"/> スマートフォン <input type="checkbox"/> スマートフォン以外		
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 (有) (無) 子ども 人		
お一人住まいの方の連絡先	①実家 ②その他( ) 住所 電話番号 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)		
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(派派元) 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 〒( )		

## 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.暗証番号(4桁0を除く先頭桁を除く)  
3.[0000][9999]の4桁

お申込本人様	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)

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

## ③カードショッピング・キャッシング・その他

リボ払いの詳細は、裏面の規約をご参照ください。

サンロードSカード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
Aコース Bコース 完全元利定額方式 ※ご指定がない場合Aコースとさせていただきます。	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。 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。	申込み	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	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。	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上申込みします。	

## 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	(印)
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					
補完事項	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
取引時確認記録事項	1.クレジットカード提示 2.登録確認	会員番号( )			
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		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					
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	申込経路 窓・郵・電・網・社・企( )	支店(青・弘・八)	受付 No.
☐ 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	入会特典 通常	クーポン	CP特典

## 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

(取) (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	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	青森市長島二丁目18番6号		

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払いください。なお、振替日が変更された場合は、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。振金の引落としにあたっては、当座約定定書または、預金規定にかかわらず小切手の振出しまたは預金通帳および預金払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とされても差しつかえありません。
- この契約は、貴行が必要と認めた場合には、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何れに紛議が生じても、貴行の責によるものを除き貴行には、ご迷惑をかせません。

5 お支払口座	金融機関	銀行(信金)信組	店	
	普通・当座	店番	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。		

### (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	-	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				

