

# 日専連カード「ご利用限度枠」変更申込書

株式会社 日専連ホールディングス 御中

私は、貴社発行の「日専連カード」のご利用限度枠について下記の通り変更申込みいたします。

なお、貴社の基準により希望に添えなくても何ら異議を申し述べません。

申込日 20 年 月 日

## ①会員属性内容

※太枠の中を全てご記入ください。

会員番号	3 5 8 2 - 0 2 0 1 4 5 3 4 - 2 9 1 0	-																		
フリガナ																				
ご氏名																				
生年月日	大正 昭和 平成 年 月 日																			
自宅住所	〒																	居住年数		
自宅電話	- - 携帯電話 - -																			
居住内容 ※該当項目に○印をつけてください。	持ち家			賃貸			その他			同一 生計 家族	内訳						合計			
	① 本人 ② 家族			・貸家			・社宅				配偶者		子供		その他					
	③ その他			・アパート			・寮				①あり				・親・その他( )		本人含め			
住宅ローン(有・無)			・マンション			・その他			②なし		人		・兄弟		人		人			
支払者(本人・家族)			・公営住宅			( )							人		人		人			

## ②勤務先・年収

勤務先名称																				電話番号	- -	
勤務先住所	〒																	勤続年数				
税込年収	万円																			職業区分	正社員・公務員・派遣・パート・アルバイト・契約・会社役員 自営業・不動産賃料・専業主婦・学生・その他( )	
年金受給の方	国民年金・厚生年金・共済年金・その他( )																			年金年間受給額	万円	
配偶者に 関する情報	氏名			お勤め先または年金の種類						勤続年数	税込年収(年間受給額)		クレジット支払額									
										年	万円 月		万円									

● 専業主婦、または103万以下の年収の方は、配偶者様に関する事項もご記入願います。

## ③ご希望する限度枠・使用目的

※次のいずれかに○印願います。 A. ショッピング増枠 B. キャッシング新規 C. キャッシング増枠

ショッピング限度枠				キャッシング限度枠			
現在の限度枠	万円(内割賦枠 万円)			現在の限度枠	万円		
ご希望の限度枠	万円(内割賦枠 万円)			ご希望の限度枠	万円(上限50万円)		
ショッピング限度枠の増枠に関するご利用目的	(例) ◎◎電器△△店でテレビの購入したい。×月×日～×月×日まで□□へ旅行する。						

### 【注意事項】

※カードのご利用を予定されている商品名もしくは店舗名または業種、旅行等の場合は利用が予定されている地域の聞き取りしてください。

また、利用予定金額や支払予定回数もご記入ください。

### 【日専連使用欄】

受付日				受付担当				調査日				判定	可・否	
包括支払可能見込額				一時増枠に係る審査基準				① 正当な理由があって包括支払可能見込額を算定していない場合						
新規・既存	万							② 包括支払可能見込額算定済の場合						
変更前限度枠	S P	万		割賦	万		CD	万		管理C	- -			
変更後限度枠	S P	万		割賦	万		CD	万		管理C	- -			
区分	継続増枠・一時増枠(増枠期間 20 年 月 日 ~ 20 年 月 日)											→	解除処理日	
増枠日				案内文章	要・不要(電話連絡日)									
他カード				備考	一時増枠希望や連絡希望時間等									