

# 日専連カード「ご利用極度額（可能枠）」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」のご利用極度額（可能枠）について下記の通り変更申請致します。  
 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。

申請日 20 年 月 日

## ① 会員番号・ご住所・お電話番号等をご記入ください

|   |                                  |  |  |                                     |   |  |                         |                  |      |              |      |                           |     |    |
|---|----------------------------------|--|--|-------------------------------------|---|--|-------------------------|------------------|------|--------------|------|---------------------------|-----|----|
| 会員番号                                    |                                  |  |  |                                     |   |  |                         |                  |      |              |      |                           |     |    |
| フリガナ                                    |                                  |  |  |                                     |   |  |                         |                  |      |              |      |                           |     |    |
| ご氏名                                     |                                  |  |  |                                     |   |  | ご生年月日                   | 昭和 ・ 平成<br>年 月 日 |      |              |      |                           |     |    |
| ご自宅住所                                   | 〒                                |  |  |                                     |   |  |                         |                  |      |              | 居住年数 | 年                         |     |    |
| ご自宅電話                                   | -                                |  |  |                                     | - |  |                         |                  | 携帯電話 | -            |      |                           |     |    |
| ご住居<br><small>※該当項目に○印をつけてください。</small> | 持家                               |  |  | 賃貸                                  |   |  | その他                     |                  |      | 同一生計家族       | 内訳   |                           |     | 合計 |
|   | ・ 本人 ・ 家族<br>・ その他<br>住宅ローン（有・無） |  |  | ・ 貸家<br>・ アパート<br>・ マンション<br>・ 公営住宅 |   |  | ・ 社宅<br>・ 寮<br>・ その他（ ） |                  |      |              | 配偶者様 | お子様                       | その他 |    |
|   |                                  |  |  |                                     |   |  |                         |                  |      | ・ あり<br>・ なし | 人    | ・ 親・その他（ ）<br>・ 兄弟<br>・ 孫 | 人   | 人  |

## ② 勤務先・年収等をご記入ください

|            |   |  |  |                       |  |  |                      |   |  |    |      |   |  |
|------------|---|--|--|-----------------------|--|--|----------------------|---|--|----|------|---|--|
| 勤務先名称      |   |  |  |                       |  |  | 電話番号                 | - |  |    |      |   |  |
| 勤務先住所      | 〒   |  |  |                       |  |  |                      |   |  |    | 勤続年数 | 年 |  |
| 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                    |  |  |                       |  |  | 税込年収（給与収入）           |   |  | 万円 |      |   |  |
|            | 専業主婦（主夫）・自営業・不動産賃貸・学生・年金受給                      |  |  |                       |  |  | ※自営業の方は事業所得          |   |  | 万円 |      |   |  |
|            | ●専業主婦（主夫）または年収が103万以下の方は<br>配偶者様に関する事項もご記入願います。 |  |  |                       |  |  | 年金受給額<br>（公的年金に限ります） |   |  | 万円 |      |   |  |
| 配偶者様に関する情報 | 税込年収（年金受給額）                                     |  |  | クレジット支払額<br>※住宅ローンを除く |  |  |                      |   |  |    |      |   |  |
|            | 万円  |  |  | 月                     |  |  | 万円                   |   |  |    |      |   |  |

## ③ ご希望する極度額（可能枠）をご記入ください

※次のいずれかに○印願います。 A. ショッピング継続増額 B. ショッピング一時増額（最長3か月間）  
 C. キャッシング新規 D. キャッシング増額

| ショッピング極度額（可能枠） |         |     | キャッシング極度額（可能枠） |            |  |
|----------------|---------|-----|----------------|------------|--|
| 現在の極度額         | 万円（内割賦枠 | 万円） | 現在の極度額         | 万円         |  |
| ご希望の極度額        | 万円（内割賦枠 | 万円） | ご希望の極度額        | 万円（上限50万円） |  |

## ④ 上記③「B」の「ショッピング一時増額」（最長3か月間）をご選択の方は下記の項目をご記入ください

|          |         |         |               |
|----------|---------|---------|---------------|
| ご利用予定日   | ご利用予定店名 | ご利用予定金額 | ご利用予定支払回数     |
| 20 年 月 日 |         | 円       | ・ 回<br>・ リボ払い |

▼ 返信用宛名名（封筒に糊付けしてご利用ください）

〒030-0861  
 青森県青森市長島2丁目18番6号  
 (株)日専連ホールディングス  
 管理部 増枠係