

「スター★ポイントプログラム」合算・引換サービス申込書

株式会社日専連ホールディングス 御中

私は、私名義の日専連カードが保有する「スター★ポイント」の「合算」または「自動引換」のサービスを申込みます。

| | | |
|------|-------|----------------------|
| 申込日 | 年 月 日 | 受付者 () / 窓口・郵送・ () |
| 会員氏名 | カード番号 | - - - |
| 自宅住所 | | |

○ご希望するサービス項目を指定願います。

| | |
|-----------|--|
| 一人で合算サービス | 同一名義人が保有する複数の日専連カードのスター★ポイントを指定されたカードへ毎月自動的に合算いたします。 |
| 家族で合算サービス | 同一住所・同一世帯のカード会員様のスター★ポイントを、指定されたカードへ毎月自動的に合算いたします。(お譲りの方からのみの申請といたします) |
| 自動引換サービス | 年1回(毎年4月下旬)、事前に指定された専用商品へ自動的に引換えをいたします。 |

※「合算サービス」は、お申込月の翌月よりご指定いただいたカードに合算いたします。

○ご希望したサービス内容に合わせて、以下にご記入願います。



○「一人で合算サービス」「家族で合算サービス」のお申込み

| ポイントを移行するカード番号 |
|----------------|
| - - - |
| - - - |
| - - - |
| - - - |

⇒

| 「一人で合算サービス」カード番号 |
|----------------------------------|
| ポイントを集約するカード番号をご記入ください。 - - - |

⇒

| 「家族で合算サービス」カード番号 | |
|---------------------------------------|--|
| ポイントを集約するご家族様のカード番号をご記入ください。 - - - | |
| 氏名 | |
| 続柄 | |

※最高5枚までのカードをポイント合算いただけます。
 ※お取下げ・ご変更とも再度申請が必要です。
 申請がない場合は、右記カードに継続的にポイントが譲渡されますのでご注意ください。
 (弊社にて責任は負いかねます)

| 日専連使用欄 | | |
|--------|-----|------|
| 名義確認 | 有効性 | 開始時期 |
| | | |

○「自動引換サービス」のお申込み

ご希望のコースを指定願います。

| | |
|---------------|--|
| 「キャッシュバック」コース | 年1回、毎年4月ご利用明細書上のポイントを基に、クレジット代金預り金として還元いたします。(1,000P=700円単位) |
| 「JALマイレージ」コース | 年1回、毎年4月ご利用明細書上のポイントを基に、JALマイルに移行いたします。(1,000P=400マイル単位) |

※「JALマイレージ」コースの場合、7桁または9桁のJMB番号を必ずご記入ください。

JMB番号 ()