

イズミヤカードをお申し込みされるお客様へ

記入見本

イズミヤカード株式会社 御中 **イズミヤカード入会申込書**

私は下記①～⑩に同意の上、イズミヤカードに入会申し込みます。なお、審査の結果、入会できなくても何ら責問はありません。また、提出した資料が変更されないことと同意します。
 ※ズミヤカードは有償です。③本人情報の収集・保存・利用・提供に関する同意事項 ④資金集計に基づく⑤借付明細書の交付に付き、⑥一宗期間における貸付・返戻その他の取引状況を記載した書面および貸付の都度の記録事項を記載した書面の交付に付き、⑦して年7回以内の負担

ご希望のカード VISA Master Card JCB VISA (特等キララ)

お申込日 20 年 月 日

② お名前(本人) **イズミ ユカリ** 性別 女 生年月日 **50年 2月 4日** ③
 住所 **〒556-0016 大阪府東淀川区大塚 〇-〇-〇** 電話番号 **06-1234-5678**
 〒556-0016 大阪府東淀川区大塚 〇-〇-〇 携帯番号 **090-1234-5678**
 大塚市浪速区元町 〇-〇-〇 居住年数 **5250**

④ 職業 専業主婦 会社員 自営業 学生 その他 収入 収入のない方 収入を合算される方 収入を合算されない方

⑤ 勤務先 **〇〇株式会社** 営業部 主任 金融 ⑦
 〒539-0000 大阪府中央区〇-〇-〇 ⑧
 〒539-0000 大阪府中央区〇-〇-〇 ⑨

⑩ キャッシングサービスのご希望額をお選び下さい。
 キャッシング希望額 10万円 20万円 30万円 40万円 50万円 60万円 70万円 80万円 90万円 100万円 120万円

⑪ 運転免許証(12種) 交付 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13

⑫ 預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書(⑩⑪)
 お申込日 20 年 月 日 印 NO. **00000000000000000000**
 本人印 **泉 ユカリ** 代理人印 **泉 ユカリ**
 〒556-0016 大阪府東淀川区大塚 〇-〇-〇 電話番号 **06-1234-5678**

⑬ 印 **泉 ユカリ**

⑭ 印 **泉 ユカリ**

⑮ 印 **泉 ユカリ**

⑯ 印 **泉 ユカリ**

⑰ 印 **泉 ユカリ**

⑱ 印 **泉 ユカリ**

⑲ 印 **泉 ユカリ**

⑳ 印 **泉 ユカリ**

㉑ 印 **泉 ユカリ**

㉒ 印 **泉 ユカリ**

㉓ 印 **泉 ユカリ**

㉔ 印 **泉 ユカリ**

㉕ 印 **泉 ユカリ**

㉖ 印 **泉 ユカリ**

㉗ 印 **泉 ユカリ**

㉘ 印 **泉 ユカリ**

㉙ 印 **泉 ユカリ**

㉚ 印 **泉 ユカリ**

㉛ 印 **泉 ユカリ**

㉜ 印 **泉 ユカリ**

㉝ 印 **泉 ユカリ**

㉞ 印 **泉 ユカリ**

㉟ 印 **泉 ユカリ**

㊱ 印 **泉 ユカリ**

㊲ 印 **泉 ユカリ**

㊳ 印 **泉 ユカリ**

㊴ 印 **泉 ユカリ**

㊵ 印 **泉 ユカリ**

㊶ 印 **泉 ユカリ**

㊷ 印 **泉 ユカリ**

㊸ 印 **泉 ユカリ**

㊹ 印 **泉 ユカリ**

㊺ 印 **泉 ユカリ**

㊻ 印 **泉 ユカリ**

㊼ 印 **泉 ユカリ**

㊽ 印 **泉 ユカリ**

㊾ 印 **泉 ユカリ**

㊿ 印 **泉 ユカリ**

申込書で記入時の注意事項

※ご記入がもれますと、カード発行までにお時間をいただくこととなります。また、発行できなくなるケースもございます。

- ご希望のカードを必ず指定下さい。「キキ&ララ」デザインはVISAブランドのみです。
- カードお申込人はご本人様に限り。お名前・フリガナは、本人様自署にてご記入下さい。「ご住所」「性別」「配偶者の有無」「同居家族状況」をご記入ください。
- 「生年月日」「自宅電話」「携帯電話」は必ずご記入下さい。「お住まい」「居住年数」をご記入下さい。お住まいが①自己所有又は②家族所有の方は住宅ローンの(有無)をご記入下さい。
- 暗証番号はキャッシングやご本人様を確認するための大切な番号です。安全なカード利用のために、生年月日、電話番号および0000、9999などの同一数字の4ケタはご指定いただけません。
- お申込人のご職業をお選び下さい。
●「税込年収」はお申込人の税込年収をご記入下さい。
●「預貯金」は年収に加算を希望される場合のみご記入下さい。

⑥までご記入いただきました方は下記A・B・Cの区分に従ってご記入下さい。

お申込人の該当する区分へお進み下さい。

※専業主婦(夫)…主として配偶者の収入により生計を維持し、年収103万円以下の方。

A 専業主婦(夫)の方

⑤までの記入の確認をお願いします。
 ⑦配偶者(世帯主)の方の税込年収・ショッピングクレジット債務(1回払いを除く)をご記入下さい。

B A以外で収入のない方

⑤までの記入の確認をお願いします。
 ※学生の方は⑦「お勤め先・学校名」に学校名をご記入下さい。
 ⑦収入を合算される方の続柄・「同居・別居」・合算される方のご職業・合算される方の税込年収、合算される方のショッピングクレジット債務(1回払いを除く)をご記入下さい。
 ⑧「同意・連絡先」の□にレ点を入れ、年収を合算される方の自署にてお名前・性別・続柄・生年月日・電話番号・ご住所・捺印または署名をご記入下さい。

C お勤めの方

⑤までの記入の確認をお願いします。
 ⑥「お勤め先・学校名」にお勤め先をご記入下さい。
 ⑦収入の合算を希望される方は、合算される方の続柄・「同居・別居」・合算される方のご職業・合算される方の税込年収・合算される方のショッピングクレジット債務(1回払いを除く)をご記入下さい。
 ⑧「同意・連絡先」の□にレ点を入れ、年収を合算される方の自署にてお名前・性別・続柄・生年月日・電話番号・ご住所・捺印または署名をご記入下さい。
 ⑩キャッシングサービスをご希望の方は希望額と他社からの借入金をご記入下さい。

キャッシングについてのご注意

貸金業法の改正により、収入のない方・年収が不明の方は新規のキャッシングのご利用はできなくなりましたので、ご了承ください。

- ショッピングリボのコースをお選び下さい。DMのご案内を希望されない場合は□にレ点をご記入下さい。
- 金融機関をお選びの上、ご記入下さい。
- 金融機関へのお届け印はハッキリとご捺印下さい。
 ※ゆうちょ銀行をご指定された場合は捺印不要です。

【ご本人確認書類ご送付のお願い】が裏面にございますので、必ず確認をお願いいたします。

ご本人確認書類ご送付のお願い

「犯罪収益移転防止法」の施行に伴い、クレジットカードのお申し込みも、この法律の対象となります。入会申込書をお送りいただく際には、お申込人様の氏名・生年月日・住所などを確認させていただいております。下記のいずれかの本人確認書類を同封くださいますようお願い申し上げます。

■運転免許証をお持ちの方

運転免許証のコピー 表面をコピーしてください。
氏名、住所に**変更がある場合は裏面も**コピーしてください。

■左記のご本人確認書類に記載されている住所が、**カードお申し込みのご住所と異なる場合は**、カードお申し込み人様名義兼申込住所が確認できる下記のいずれかの書類のコピーもあわせて同封してください。(いずれも発行日から6ヵ月以内で、領収の事実がわかるもの(領収日付印等)に限ります)

- ・公共料金の領収証書(電気・都市ガス・水道・電話・NHKのいずれか1つ)
- ・社会保険料の領収証書
- ・国税・地方税の領収証書または納税証明書

■運転免許証をお持ちでない方(下記書類のいずれかをお送りください)

- A 健康保険・国民健康保険の被保険者証のコピー** 氏名・生年月日の記載のあるページと、記号、番号の記載のあるページをコピーしてください。**住所が記入されていない場合は**、ご記入のうえコピーしてください。健康保険証カードは、表・裏(住所記載欄)をコピーしてください。
- B 旅券(パスポート)(国内にて発行されたものに限る)のコピー** 「顔写真」のページと住所のページと外務大臣印のページをコピーしてください。
- C 外国人登録証明書のコピー** 表面をコピーしてください。
氏名、住所に**変更がある場合は裏面も**コピーしてください。

■以下の場合、再度お手続きをお願いする場合がございます。
※本人確認書類をお送りいただけなかった場合。
※本人確認書類が有効でなかった場合。(有効期限を過ぎた書類、交付日から6ヶ月経過した書類、お申し込み内容と違う氏名、生年月日、住所が記載されていた場合)
※不鮮明な書類や一部コピー切れの場合。

※その他次の書類のコピー

- ①国民年金手帳②後期高齢者医療受給者証
- ③国家、地方公務員共済組合の組合員証
- ④介護保険被保険者証⑤医療受給者証 ⑥住民基本台帳カード(写真つき)
- ⑦身体障害者手帳
- ※下記書類は写し(コピー不可)
- ⑧印鑑登録証明書⑨住民票の写し、記載事項証明書
- ⑩戸籍謄本、抄本(戸籍の附票の写しが貼付されているものに限る)
- ⑪外国人登録原票の写し、記載事項証明書

●お客様ご記入欄(お手数ですが、下記の事項をご記入願います。)

フリガナ	
カードお申込人	
自宅電話	_____

■確認の結果、お申し込みの意にそえない場合がございます。尚、ご提出いただいた書類は返却できませんのであらかじめご了承ください。

本人確認書類添付欄
この面に添付のうえ封入ください。

お勤め先記入用紙

フリガナ	フリガナ
カード申込人お名前	
勤務先名	フリガナ
電話番号	_____
所在地	〒 _____
職業区分	① 自営業 ② 会社員 ③ 公務員 ④ 派遣社員 ⑤ パート アルバイト ⑥ その他
従業員数	① 100人未満 ② 500人未満 ③ 1000人未満 ④ 1000人以上
事業内容	() ※自営業の方は必ず業種をご記入ください
税込年収	() 万円
勤続年数	① 1年未満 ② 3年未満 ③ 5年未満 ④ 10年未満 ⑤ 10年以上

入会申込書のお勤め先欄が未記入の方のみご記入ください。

※お勤めされてない方は不要です。

受付者記入欄

お申込者		様
自宅TEL	()	
店名		店
受付日		月 日

受付者印
印

口座振替手続きのご案内

ご利用いただける主要金融機関

- ・ ゆうちょ銀行
- ・ 三井住友銀行
- ・ 三菱東京UFJ銀行
- ・ みずほ銀行
- ・ りそな銀行
- ・ 近畿大阪銀行
- ・ 池田泉州銀行
- ・ 紀陽銀行
- ・ 南都銀行
- ・ みなと銀行
- ・ 京都銀行
- ・ 滋賀銀行
- ・ 京都中央信用金庫
- ・ 京都信用金庫
- ・ 尼崎信用金庫

お支払い日は毎月3日です。(一部会員様は6日)

※上記以外のご指定銀行・信用金庫もご利用できます。