

なべちゃん Mastercard
会員申込書 兼 ETC カード会員申込書

なべちゃん					0 1	5 7	
会員番号	J	0	6	0	1	5	2
	E						
		(店コード)					

提携先：渡辺商事株式会社御中
住所：〒388-8006
長野県長野市篠ノ井御幣川 1128-1
電話番号：(026) 292-0880

JACCS 株式会社ジャックス 御中
〒150-8932 東京都渋谷区恵比寿4丁目1番18号
登録番号:北海道財務局長第00007号
カスタマーセンター（お客様相談室）
0570-002277

ジャックスカード会員規約全文をよくお読みになり、
ご記入ください。

- ①→②→～⑦まで番号順にご記入ください。
①②③⑤⑦はすべての方が、
④⑥については該当する方のみご記入ください。

① お申込年月日をご記入ください。 20 年 月 日

③ お申込者ご本人についてご記入ください。

② カードの取引(ご利用)目的、希望キャッシングご利用可能枠及びJリボサービス、ETCカードの有無をお選びください。

該当する項目に☑をお付けください。(☑がない場合にはお申込を受けられない場合もございます。)			
カードショッピングの 取引目的	☐ 生計費決済 ☐ 事業費決済	 今なら1,000円分 のプレゼント!! ☐ Jリボサービスを 申込む ☐ 申込まない ※リボ払の詳細については、ジャックスホームページをご確認ください	*お申込者が外国の重要な公的地位を現在もしくは過去に有する方(例えば、政府高官、大使、公使、政府系法人の役員等)又はその家族に該当する場合はその公的地位をご記入ください。
希望キャッシング ご利用可能枠	☐ 50万円 ☐ 30万円	ETCカードを ☐ 申込む ☐ 申込まない	
※キャッシングサービスをご利用される場合の取引目的は生計費融資となります。事業費融資としてのご利用はできません。			
			国名 職名

- ※カードの取引目的、外国の重要な地位を有する方の確認は犯罪収益移転防止法に定める確認事項となります。
- ※キャッシングサービスのご利用を希望されない場合は☑をお付けください。キャッシング枠0万円 〇
- ※キャッシングサービスのご利用を希望されない場合は、キャッシング枠0万円での契約となり、国内・海外のキャッシングサービスがご利用いただけません。
- ※ご希望のご利用可能枠にえない場合もございますのでご了承ください。
- ※リボサービスはご利用分が自動的にリボルビング払いとなるサービスです。所定の手数料がかかります。
- ※ETCカード及びリボサービスはご希望がない場合は☑申し込まないを当社で指定させていただきます。

別紙は、ジフックカードの取扱いに関して付随する権利、義務のありかを示し合意はこれを旨とし、これらに定める各事項を契約した内容とすることにより同意し、別紙、個人情報の取得に同意する同意事項を承認し、カードの発行および使用を希望します。本申込書に記入された内容とここに示す内容とに相違ないことを確認するため及び会後の管理のため貴社が住民票の写し等を取得することに同意します。また、貴社が貸付けた契約に係る勧誘を行うことについて同意します。なお、年費支払いにはカード利用代金と同様の方法により支払います。

お支払コースのご案内
 リポルビング払のお支払方法／当初お支払コースは、ショッピング5,000円コース
 キャッシング10,000円コースとさせていただきます。
 ※お支払コースの変更、ポイント併用のご希望をされる方は「ショップ・カスタマーセンター」までご連絡ください。
 海外利用時のお支払方法／海外利用時のお支払方法は、回払となります。

⑥ 私は、家族会員(予定者)の意思を確認の上、「個人情報の取扱いに関する同意条項」及び「会員規約」の内容に同意し、同人に代わって家族カードを申込みます。

氏名	フリガナ	男	本人との続柄	生 年 月 日
		女	①配偶者 ②子 ③親	年 月 日
氏名	フリガナ	男	本人との続柄	生 年 月 日
		女	①配偶者 ②子 ③親	年 月 日

↑お申込者が主婦・無職・学生の場合は、家族カードのお申込みはできません。

⑦ 最後に以下の項目をご確認ください。

- ☐ ②の太枠内のカードの取引（ご利用）目的・希望キャッシングご利用可能枠をお選びいただけましたか？
- ☐ ③の太枠内の運転免許証番号・暗証番号・お借入の状況・税込年収のご記入漏れはございませんか？
- ☐ 金融機関お届け印のご捺印していただけたましたか？
- ☐ 本人確認書類の写しを貼付していただけたましたか？

☐ ① 運転免許証又は運転経歴証明書 (交付を受けている場合、番号(12桁)記入必須。)
 番号(12桁)記入

②運転免許証以外(運転免許証未保有・住所相違の場合、記入必須。)

以下該当の確認書類に☑をつけてください。

記録簿(対面取引)	認書	☐ 保険証の種類 ※介護保険証又は自治体官診察証の場合は記号・番号をその他書類の欄にご記入ください。 ☐ 国民健康保険被保険者証 ☐ 健康保険被保険者証 ☐ 共済組合組合員証 ☐ その他()
		保険証 保険者名称 ※保険証の「保険者名称」又は「交付者名(〇〇市等)」欄に記載されている名称で ※保険証の「記号・番号等」は記入しないでください。 ※支店名である場合は支店名まで記入願います。 ☐ () 健康保険組合 () 共済組合 ☐ 全国健康保険協会 その他() () 支店
		交付年 月 日 年 月 日
		その他書類 ☐ バスポート ☐ 住民票 ☐ 個人番号(マイナンバー)カード ☐ 特別永住者証明書 ☐ 在留カード ☐ () 【記号・番号】又は【有効期限・発行自治体名】 個人番号(マイナンバー)は記入しないでください。

ジャックス記入	③ 確認 (提示) 日時		20 年 月 日 時 分		ジャックス 使用欄	☐ 原本取得 ☐ 写し取
	④ 確認 区分		原本提示 (写し取得: ☐ 有 ☐ 無)		確認日	20 年 月
	⑤ 本人 特定事項 確認者氏名		⑥ 備考欄		取引時確認者/記録作成者氏名	
	姓 名				姓 名	

お預りする書類(○印)

①.カード会員申込書	③.本人確認書類
②.預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書	④.収入証明書(写)

書面の受領 お申込者署名

入会加盟店

加盟店番号

本人確認書類（運転免許証・パスポート・保険証等又は補完書類）2種類以上の写しを貼付してください。

20 年 月 日

会員番号	060152
------	--------

(店コード)

--

会社名	(株)ジャックス
料金等種類	クレジット代金

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書 (㊤ ㊤) (ジャックス利用代金)

ご契約者	お名前 (自署)	フリガナ	自宅電話	—	—	
		フリガナ	携帯電話	—	—	
	ご住所	〒	アパート・マンション・寮等の場合は名称、号棟、室番号もご記入ください。			
		都 道 府 県				

ゆうちょ銀行又はゆうちょ銀行以外の金融機関のうちどちらか一つをご指定ください。

御中

私は株式会社ジャックスから請求された金額を私名義の下記預金口座から預金口座振替によって支払うこととしたいので預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。

預金口座振替規定(ゆうちょ銀行以外の金融機関ご利用の場合・ゆうちょ銀行は除く)

- 私が支払うべき料金等について貴行に請求書が送付されたときには、私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うえお支払いください。
なお、振替日の変更された場合には、請求書に記載された日をもって処理されてもさしつかえありません。引落し後の代金領収書の提出の必要はありません。
- 預金の引落としにあたっては、当座勘定規定又は預金規定にかかわらず、当座小切手の振出又は預金払戻請求書の提出はいたしませんから、貴行所定の方法で処理してください。
- 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、私に通知することなく、請求書を返却されても、また指定日以降に再度振替られても異議ありません。
- この預金口座振替契約は、貴行が必要と認めた場合には、私に通知することなく、解除されても異議はありません。
- 上記会員番号につき別番号の追加利用、又は変更があっても本書は有効として扱われてもさしつかえありません。
- この預金口座振替についてかたに紛議が生じても、貴行の責によるものを除き、すべて私と株式会社ジャックスとの間において解決するものとし貴行にはご迷惑をかけません。

「ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込み規定が適用されます。」

① 必ずご記入ください	振替日・払込日 毎月27日(休業日の場合はその翌営業日)	お届け印(サイン)
	口座名義人	サインの場合はお届け印を捺印してください。 不鮮明の場合はこちらにもご捺印ください。
② どちらか一つをご指定ください	金融機関(ゆうちょ銀行以外)	銀行 ☐ 信金 ☐ 信組 ☐ 農協 ☐ 労金
	支店	☐ 本店 ☐ 営業部 ☐ 出張所
	預金種目	☐ 1 普通・総合 ☐ 2 当座
	口座番号	口座番号は右からつめてご記入ください。
ゆうちょ銀行	契約種別コード 34	記号 (※欄は通帳の記号のあとにハイフンと) ※
	払込先口座番号 00170-6-42169	払込先加入者名 株式会社ジャックス
	これは支払先ではありません。 ゆうちょ銀行の番号は末尾が1となります。	

※預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書に不備がありましたら、下記該当箇所に○印をつけて至急株式会社ジャックスへご返送ください。

金融機関使用欄	1.印鑑不揃い 2.印鑑不鮮明 3.預金種目相違 4.口座番号相違 5.名義人相違 備考	6.預金取引なし 7.支店名相違 8. 9.その他 ()
---------	--	-------------------------------

検印	印鑑照合	受付印
----	------	-----

〒804-0067 福岡県北九州市戸畑区汐井町1-6 ウェルとはた 株式会社TMJ9階 株式会社ジャックス 口座振替係宛

取扱店日附印

お取扱いできる金融機関

都市銀行

…全銀行・全本支店取扱い出来ます。

地方銀行

…全銀行・全本支店取扱い出来ます。

信用金庫

…全信用金庫・全本支店取扱い出来ます。

信用組合

…一部の信用組合で取扱いが出来ません。
詳しくは弊社窓口にてご確認ください。

農協

…一部の農協で取扱いが出来ません。
詳しくは弊社窓口にてご確認ください。

労働金庫

…全国の労働金庫で取扱い出来ます。

ゆうちょ銀行

…全国のゆうちょ銀行で取扱い出来ます。

お知らせ

- 口座振替(自動引落し)は毎月27日(休業日の場合はその翌営業日)となっております。
預金口座へのご入金金は26日までにお願いいたします。
- 引落後の通帳には、ジャックス、JACCS、クレジットのいずれかで記帳されますので、ご了承ください。

ご記入例・ご注意

① 必ずご記入ください	振替日・払込日 毎月27日(休業日の場合はその翌営業日)	お届け印(サイン)
	フリガナ スズ キ イチ ロウ	鮮明にご捺印ください。
② どちらか一つをご指定ください	金融機関(ゆうちょ銀行以外)	銀行 ☒ 信金 ☐ 信組 ☐ 農協 ☐ 労金
	支店	☒ 本店 ☐ 営業部 ☐ 出張所
	預金種目	☒ 1 普通・総合 ☐ 2 当座
	口座番号	1234567
ゆうちょ銀行	契約種別コード 34	記号 (※欄は通帳の記号のあとにハイフンと) ※
	払込先口座番号 00170-6-42169	払込先加入者名 株式会社ジャックス
	これは支払先ではありません。 ゆうちょ銀行の番号は末尾が1となります。	

金融機関(ゆうちょ銀行以外)をご指定の場合、通帳をお確かめのうえ、金融機関名・支店名を正確にご記入ください。

ゆうちょ銀行をご指定の場合、通帳をお確かめのうえ、記号・番号を正確にご記入ください。