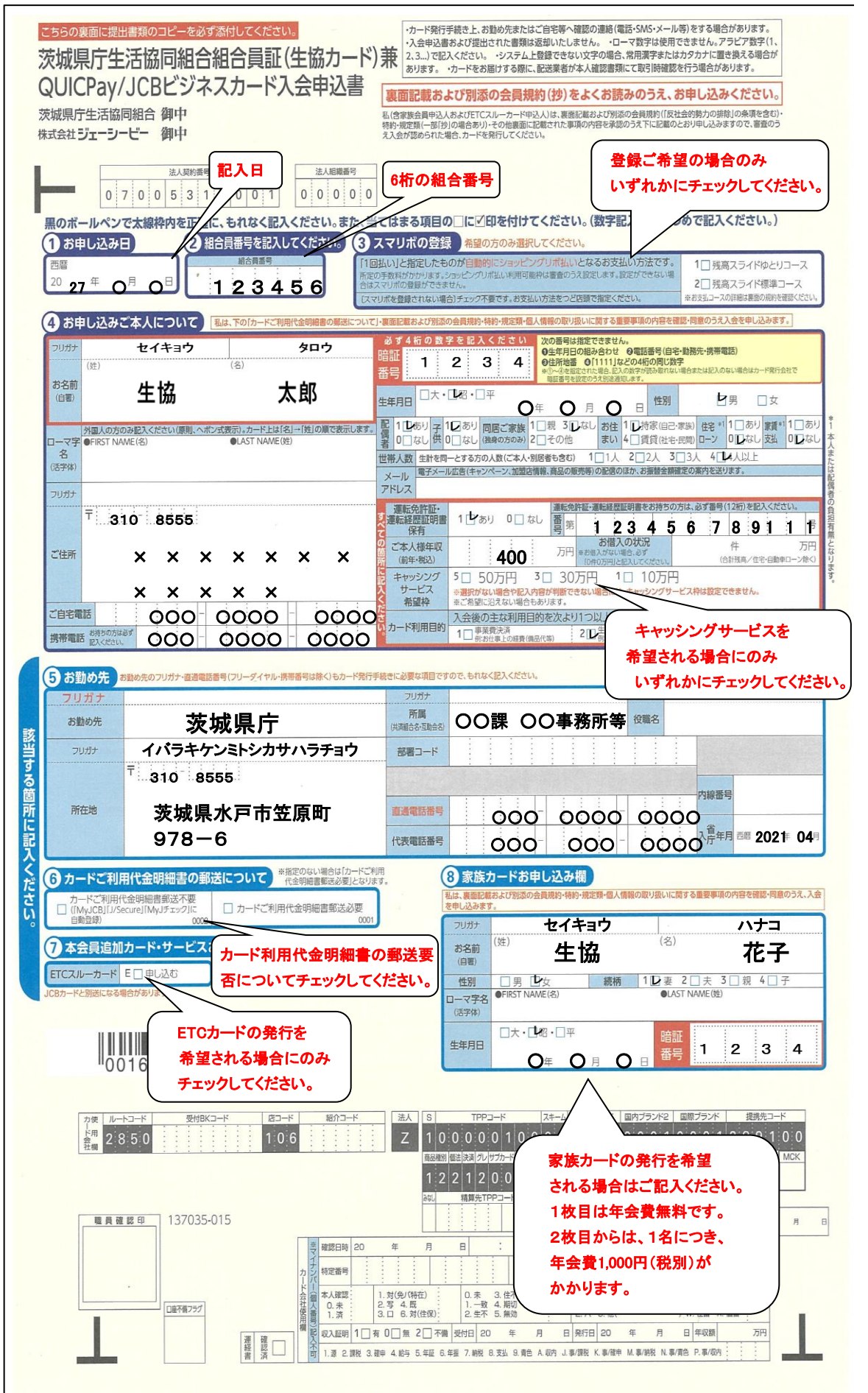
【入会申込書記入例】

※　ご記入漏れの無いよう

**　ご注意ください。**

原則、全項目ご記入ください。



こちらの裏面に提出書類のコピーを必ず添付してください。

茨城県庁生活協同組合組合員証(生協カード)兼 QUICPay/JCBビジネスカード入会申込書

茨城県庁生活協同組合 御中
株式会社ジェーシービー 御中

・カード発行手続き上、お勤め先またはご自宅等へ確認の連絡(電話・SMS・メール等)をする場合があります。
・入会申込書および提出された書類は返却いたしません。 ・ローマ数字は使用できません。アラビア数字(1、2、3...)で記入ください。 ・システム上登録できない文字の場合、常用漢字またはカタカナに置き換える場合があります。 ・カードをお届けする際に、配送業者が本人確認書類にて取引時確認を行う場合があります。

裏面記載および別添の会員規約(抄)をよくお読みのうえ、お申し込みください。

私(含家族会員申込人およびETCスルーカード申込人)は、裏面記載および別添の会員規約(「反社会的勢力の排除」の条項を含む)・特約・規定類(一部「抄」の場合あり)・その他裏面に記載された事項の内容を承認のうえ下に記載のとおり申し込みますので、審査のうえ入会が認められた場合、カードを発行してください。

法人契約番号 0 7 0 0 5 3 1 0 0 1　法人組織番号 0 0 0 0 0

記入日

6桁の組合番号

登録ご希望の場合のみ
いずれかにチェックしてください。

黒のボールペンで太線枠内を正確に、もれなく記入ください。また、当てはまる項目の□に☑印を付けてください。(数字記入欄は右詰めで記入ください。)

① お申し込み日　西暦 20 27 年 ○ 月 ○ 日

② 組合員番号を記入してください。　組合員番号 1 2 3 4 5 6

③ スマリボの登録　希望の方のみ選択してください。
「1回払い」と指定したものが自動的にショッピングリボ払いとなるお支払い方法です。所定の手数料がかかります。ショッピングリボ払い利用可能枠は審査のうえ設定します。設定ができない場合はスマリボの登録ができません。
(スマリボを登録されない場合)チェック不要です。お支払い方法をつど店頭で指定ください。
1□ 残高スライドゆとりコース
2□ 残高スライド標準コース
※お支払コースの詳細は裏面の規約を確認ください。

④ お申し込みご本人について　私は、下の「カードご利用代金明細書の郵送について」・裏面記載および別添の会員規約・特約・規定類・個人情報の取り扱いに関する重要事項の内容を確認・同意のうえ入会を申し込みます。

フリガナ　セイキョウ　タロウ
お名前(自署)　(姓) 生協　(名) 太郎
ローマ字名(活字体)　外国人の方のみ記入ください(原則、ヘボン式表示)。カード上は「名」→「姓」の順で表示します。 ●FIRST NAME(名)　●LAST NAME(姓)
フリガナ
ご住所　〒 310 8555　× × × × × × × × × × × ×
ご自宅電話　○○○ - ○○○○ - ○○○○
携帯電話　お持ちの方は必ず記入ください。　○○○ - ○○○○ - ○○○○

必ず4桁の数字を記入ください　暗証番号 1 2 3 4
次の番号は指定できません。
❶生年月日の組み合わせ　❷電話番号(自宅・勤務先・携帯電話)
❸住所地番　❹「1111」などの4桁の同じ数字
※①～④を指定された場合、記入の数字が読み取れない場合または記入のない場合はカード発行会社で暗証番号を設定のうえ別途通知します。

生年月日　□大・☑昭・□平　○年 ○月 ○日　性別　☑男 □女
配偶者 1☑あり 0□なし　子供 1☑あり 0□なし　同居ご家族(独身の方のみ) 1□親 2□その他 3☑なし　お住まい 1☑持家(自己・家族) 4□賃貸(社宅・民間)　住宅ローン*1 1□あり 0☑なし　家賃支払*1 1□あり 0☑なし
世帯人数　生計を同一とする方の人数(ご本人・別居者も含む)　1□1人 2□2人 3□3人 4☑4人以上
メールアドレス　電子メール広告(キャンペーン、加盟店情報、商品の販売等)の配信のほか、お振替金額確定の案内を送ります。

すべての箇所に記入ください。
運転免許証・運転経歴証明書保有　1☑あり 0□なし　運転免許証・運転経歴証明書をお持ちの方は、必ず番号(12桁)を記入ください。　番号 第 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 1 1
ご本人様年収(前年・税込)　400 万円　お借入の状況 ※お借入がない場合、必ず「0件0万円」と記入してください。　件　万円(合計残高／住宅・自動車ローン除く)
キャッシングサービス希望枠　5□ 50万円　3□ 30万円　1□ 10万円
※選択がない場合や記入内容が判断できない場合はキャッシングサービス枠は設定できません。
※ご希望に沿えない場合もあります。
カード利用目的　入会後の主な利用目的を次より1つ以上
1□ 事業費決済(例:お仕事上の経費(備品代等))　2□ 生活

キャッシングサービスを
希望される場合にのみ
いずれかにチェックしてください。

*1 本人または配偶者の負担有無となります。

該当する箇所に記入ください。

⑤ お勤め先　お勤め先のフリガナ・直通電話番号(フリーダイヤル・携帯番号は除く)もカード発行手続きに必要な項目ですので、もれなく記入ください。
フリガナ
お勤め先　茨城県庁
フリガナ　イバラキケンミトシカサハラチョウ
所在地　〒 310 8555　茨城県水戸市笠原町 978－6
フリガナ
所属(共済組合名・互助会名)　○○課 ○○事務所等　役職名
部署コード
直通電話番号　○○○ - ○○○○ - ○○○○　内線番号
代表電話番号　○○○ - ○○○ - ○○○○　省庁年月 西暦 2021 年 04 月

⑥ カードご利用代金明細書の郵送について　※指定のない場合は「カードご利用代金明細書郵送必要」となります。
□ カードご利用代金明細書郵送不要(「MyJCB」「J/Secure」「MyJチェック」に自動登録)　0005
□ カードご利用代金明細書郵送必要　0001

カード利用代金明細書の郵送要
否についてチェックしてください。

⑦ 本会員追加カード・サービス
ETCスルーカード　E□ 申し込む
JCBカードと別送になる場合があります。

ETCカードの発行を
希望される場合にのみ
チェックしてください。

⑧ 家族カードお申し込み欄
私は、裏面記載および別添の会員規約・特約・規定類・個人情報の取り扱いに関する重要事項の内容を確認・同意のうえ、入会を申し込みます。
フリガナ　セイキョウ　ハナコ
お名前(自署)　(姓) 生協　(名) 花子
性別　□男 ☑女　続柄　1☑妻 2□夫 3□親 4□子
ローマ字名(活字体)　●FIRST NAME(名)　●LAST NAME(姓)
生年月日　□大・☑昭・□平　○年 ○月 ○日　暗証番号 1 2 3 4

家族カードの発行を希望
される場合はご記入ください。
1枚目は年会費無料です。
2枚目からは、1名につき、
年会費1,000円(税別)が
かかります。

0016

カード使用会社欄　ルートコード 2850　受付BKコード　店コード 106　紹介コード
法人 Z　S 1 0 0 0 0 0 1 0 0　TPPコード　スキーム　国内ブランド2　国際ブランド　提携先コード 1 0 0
商品種別 1 2　個法 2　決済 1　グレ 2　サブカード 0 0　MCK
みなし　精算先TPPコード
職員確認印　137035-015
口座不番フラグ
カード会社使用欄　確認日時 20 年 月 日　特定番号　本人確認 0.未 1.済　1.対(免/パ/特在) 2.写 4.既 3.口 6.対(住保)　0.未 1.一致 2.生不 3.住不 4.期切 5.無効
収入証明 1□有 0□無 2□不備　受付日 20 年 月 日　発行日 20 年 月 日　年収額　万円
1.源 2.課税 3.確申 4.給与 5.年証 6.年振 7.納税 8.支出 9.青色 A.収内 J.事/課税 K.事/確申 M.事/納税 N.事/青色 P.事/収内
運転書 確認済

⑨ カードご利用代金お支払い口座　預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書(収・加)

茨城県庁生活協同組合組合員証(生協カード)兼 QUICPay/JCBビジネスカード入会申込書

収納企業　株式会社ジェーシービー
私は、株式会社ジェーシービー(以下JCBという)から請求された金額を私名義の下の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。(ゆうちょ銀行は除く)

お申し込み日　西暦20 27 年 ○月 ○日　振替日・払込日:毎月10日(休業日の場合は翌営業日)

お申し込みご本人と同一の個人名義口座(屋号・肩書きのないもの)を記入ください。
A・Bどちらかを記入ください。
A 金融機関(ゆうちょ銀行除く)　預金口座　名称 東西　☑銀行 □信金 □信組 □労金 □農協 □漁協
支店名 南北　☑支店 □出張所
□普通預金 □当座預金　口座番号 右づめで記入。 1 2 3 4 5 6 7
B ゆうちょ銀行　記号 6桁目がある場合は※に記入。 1 0 ※　番号 右づめで記入。
振替コード 166　契約種別コード 30　払込先口座番号 00100-6-403833　払込先加入者名 株式会社ジェーシービー
フリガナ　セイキョウ タロウ
口座名義人(お申し込みご本人)　生協 太郎
金融機関にお届けと同じ口座名義を記入ください。
必ず捺印ください　生協
金融機関・ゆうちょ銀行お届け印
※サインでお届けの場合はお届けサイン
不鮮明な場合は、こちらにも捺印ください。　生協

預金口座振替規定
1.JCBから貴店に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、毎月所定日(当日が金融機関休業日の場合には翌営業日)に請求書記載金額を預金口座から引落しのうえ支払ってください。この場合、預金通帳、同払戻請求書の提出または小切手の振出しはしません。
2.振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻すことのできる金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む。)をこえるときは、私に通知することなく、請求書をJCBに返戻してもさしつかえありません。また、振替日以降任意の日に、貴店がJCBから請求のあった金額(振替日請求額の全額または一部)を引落しのうえ支払ってもさしつかえありません。
3.この契約を解約するときは、私から貴店に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長期間にわたりJCBから請求がない等相当の事由があるときは、とくに申出しない限り、貴店はこの契約が終了したものとして取扱ってつかえありません。
4.この預金口座振替についてかりに紛議が生じても、貴店の責めによる場合を除き、貴店には迷惑をかけません。
以上
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。

金融機関コード
検印　印鑑照合　係印
取扱店日附印
金融機関・ゆうちょ銀行使用欄
本依頼書・申込書に不備のある場合には、次の該当箇所にO印を付け、JCBへ返送ください。
1.口座取引なし　2.記載事項等相違(店名、預金種目、記号・番号、口座名義)　3.印鑑相違　4.印不鮮明　5.その他(　)
〈不備返送先〉〒181-8001 東京都三鷹市下連雀7-5-14 株式会社ジェーシービー

クレジッ

金融機関へのお届け印を
ご捺印ください。