

ろうきんUCカード家族会員追加申込書

株式会社 労金カードサービス

御中

(業務委託先 ユーシーカード株式会社)

お申込日

年 月 日

本会員様が全てご記入下さい。

本 会 員	住 所	〒 ー																				
	フリガナ																					
	氏 名	※ ご本人様にご署名ください																				
	ご自宅電話番号	()																				
	会員番号																					

家族会員について

フリガナ					暗証番号	必ずご記入ください			
氏 名									
ローマ字	カード氏名は当社所定の方法にてローマ字表示されます。 外国人の方は必ず活字体・スペースを含み19字以内でご記入ください。				性別	① 男性 ② 女性			
	FIRST NAME(名)	LAST NAME(性)							
続柄	② 配偶者 ③ 子供 ④ 親	生年月日	③ 昭和 ④ 平成 年 月 日	ETCカード	申し込み				
					* 申し込まない場合はご記入不要です。				

フリガナ					暗証番号	必ずご記入ください			
氏 名									
ローマ字	カード氏名は当社所定の方法にてローマ字表示されます。 外国人の方は必ず活字体・スペースを含み19字以内でご記入ください。				性別	① 男性 ② 女性			
	FIRST NAME(名)	LAST NAME(性)							
続柄	② 配偶者 ③ 子供 ④ 親	生年月日	③ 昭和 ④ 平成 年 月 日	ETCカード	申し込み				
					* 申し込まない場合はご記入不要です。				

フリガナ					暗証番号	必ずご記入ください			
氏 名									
ローマ字	カード氏名は当社所定の方法にてローマ字表示されます。 外国人の方は必ず活字体・スペースを含み19字以内でご記入ください。				性別	① 男性 ② 女性			
	FIRST NAME(名)	LAST NAME(性)							
続柄	② 配偶者 ③ 子供 ④ 親	生年月日	③ 昭和 ④ 平成 年 月 日	ETCカード	申し込み				
					* 申し込まない場合はご記入不要です。				

注：家族会員はお申込み人と生計を同一にする配偶者・親子(18歳以上)に限ります。

注：ご本人様が学生の場合は家族追加のお申込みはできません。

--	--	--

労働金庫使用欄			
労働金庫	支店	検印	担当印