

## ②ろうきんUC法人カード入会申込書 <追加申込>

**ろうきんUC法人カード入会申込書**
 株式会社労金カードサービス 御中
 法人コード 1 1 2 1 6 8 6 0

当社およびカード使用者は裏面の規約、別添の「個人情報取扱の取扱い(取集・保有・利用・提供)に関する同意事項」に同意の上カード利用を申し込みます。当社は下記の者をカード使用者として指定します。当社およびカード使用者は貴社審査の結果、入会できなくとも何ら異議はありません。またカード発行後のご利用可能枠についても貴社審査結果に従います。

「ろうきんUC法人カード会員規約」「個人情報取扱の取扱いに関する同意事項」上記に同意された場合は右に○を付与してください。
 
 法人カードの追加をお申し込みの場合は、既にお持ちの法人カード会員番号(いずれか1枚)をご記入ください。
 会員番号 5183711111223333

**①お申込日**  
 お申込日 和暦(元号) 平成 31年 04月 25日 いずれか○でお困みください。
  新規  追加
 カード入手希望日 和暦(元号) 年 月 日
 ※カード入手希望日が受付日から10営業日未満の場合はご希望に添えない場合がございます。

**役職名の併記も可**

**申し込み団体**  
 フリガナ ろうきんカードサービスロウドウクミアイ  
 団体名 ろうきんカードサービス  
 種別 労働組合  
 代表者名 ろうきん 太郎  
 フリガナ トウキョウトチヨダクカンダサウバクチヨウ  
 〒 101-0064  
 所在地 東京都千代田区神田猿樂町7-7-7  
 電話番号(原則、固定電話) 03 (3295) 6737

**記入不要**  
 資本金 万円  
 事業内容  
 設立(創業) 2 大正 3 昭和 4 平成 5 年 月 日  
 従業員数(組合員数) 年  
 営業年数(営業年数) 年  
 預金 万円 借入金 万円  
 決算内容(最近2年間)  
 収入 万円 万円  
 支出 万円 万円  
 次期繰越金 万円 万円

**③管理責任者** ※カードとご利用明細等は、管理責任者宛に送付いたします。  
 フリガナ  
 氏名  
 生年月日 3 昭和 4 平成 年 月 日  
 フリガナ  
 自宅住所  
**記入不要**  
 ※新規申込時または管理責任者を変更された時は、自宅住所宛に取込法に基づく書類を送付いたします。

**(カード会社使用欄)**  
 開拓会社 申込店 期間 展期 展限  
 0 0 1 6 8 6 0 8 3 5 9 9 7 4 3 0 1 0 4 3 0 1 0  
 一般 2 : 4 M : D O : 4 O ゴールド 2 : 4 M : E 1 : O : O  
 給与引当金 獲得形態 その他 年会費請求 する  
 受付 推薦先補足コード

④ **ゴールドカードは「VISA」を選んでください**
80066

ご希望カード  11 mastercard・一般  22 VISA Visa・ゴールド
 ※一般もしくはゴールドをもう一度ご確認ください。

**新規入会者**

フリガナ ろうきん アイコ  
 氏名(自署) 労金 愛子  
 ローマ字  
 フリガナ トウキョウトチヨダクカンダサウバクチヨウ  
 ご自宅住所 〒 101-0064  
東京都千代田区神田駿河台2-5-15  
 TEL 03 (3295) 9338

ETCカード 1 申し込む( 枚) ※5枚以内  
 2 申し込まない  
 必ずご記入ください。 [0000], [9999], [生年月日・電話番号] など推測されやすい番号は登録いただけません。  
 暗証番号 8339  
 生年月日 3 昭和 4 平成 60年 04月 02日  
 性別 1 男性 ② 女性

フリガナ  
 氏名(自署) カード使用者ご本人様  
 ローマ字  
 フリガナ  
 ご自宅住所 〒 必ずご記入ください  
 TEL ( )

ETCカード 1 申し込む( 枚) ※5枚以内  
 2 申し込まない  
 必ずご記入ください。 [0000], [9999], [生年月日・電話番号] など推測されやすい番号は登録いただけません。  
 暗証番号  
 生年月日 3 昭和 4 平成 年 月 日  
 性別 1 男性 2 女性

フリガナ  
 氏名(自署) カード使用者ご本人様  
 ローマ字  
 フリガナ  
 ご自宅住所 〒 必ずご記入ください  
 TEL ( )

ETCカード 1 申し込む( 枚) ※5枚以内  
 2 申し込まない  
 必ずご記入ください。 [0000], [9999], [生年月日・電話番号] など推測されやすい番号は登録いただけません。  
 暗証番号  
 生年月日 3 昭和 4 平成 年 月 日  
 性別 1 男性 2 女性

**ご注意** ●カード発行手続きに際し、お勤め先またはご自宅へ連絡させていただく場合がございますのでご了承ください。●年会費のご請求は、入会日より起算(入会月を含まず)3か月後となります。●審査により、ご希望に添えない場合がございます。なお、ご提出いただいた書類はご返却できませんのであらかじめご了承ください。●ご希望に添えられない場合は、管理責任者様へ書面でお知らせいたします。

**(カード会社使用欄)**  
 労取次 1. 店 2. 勤務先( 3. 自宅 ) 10. 本人希望 20. 勤 21. ( )  
 労働金庫 労働金庫 全額賦当 2 : 9 : : :  
 渉外 1. 有 2. 無 3. 他 4. 不明 5. 不明 6. 不明 7. 不明 8. 不明 9. 不明  
 申込店 本店 支店 表番 0 : : : :  
 申込日 年 月 日  
 申込時間 時 分 秒  
 申込者 氏名 性別 年齢 職業 年収 勤続年数  
 申込理由 A. 1号・3号会員 B. 4号会員 C. 個人会員 D. 2号会員・他

**<お問合せ先>**  
**株式会社労金カードサービス**  
**カード事業部 TEL03-3295-6737**

