

本書は、正当に授權された方が記名するものとし、電磁的に作成するものとします。
 (現在お届けの会社名・所在地をご記入ください)

社名			
所在地	〒 -		
電話	() -	担当者	

【ご案内】
 暗証番号は4桁の数字で、以下に関する数字以外でご登録ください。
 ※生年月日、会社設立年月日、電話番号（自宅、会社、携帯）、4桁

追加発行される方のお名前	お名前	フリガナ	ローマ字(名)	ローマ字(姓)	生年月日	性別	暗証番号				ETCカード要否	希望限度額	理由
	例	来府 太郎	ライフ タロウ	TARO	RAIFU	S30年 1月 1日	男	1	2	3	4	要・否	20 万円
	携帯電話番号: 090 - 1234 - 5678		ETC番号: 7060-21 - -										
1	お名前	フリガナ	ローマ字(名)	ローマ字(姓)	生年月日	性別	暗証番号				ETCカード要否	希望限度額	理由
					年 月 日	男					要・否	万円	
	携帯電話番号: - -		ETC番号: 7060-21 - -										
2	お名前	フリガナ	ローマ字(名)	ローマ字(姓)	生年月日	性別	暗証番号				ETCカード要否	希望限度額	理由
					年 月 日	男					要・否	万円	
	携帯電話番号: - -		ETC番号: 7060-21 - -										
3	お名前	フリガナ	ローマ字(名)	ローマ字(姓)	生年月日	性別	暗証番号				ETCカード要否	希望限度額	理由
					年 月 日	男					要・否	万円	
	携帯電話番号: - -		ETC番号: 7060-21 - -										
4	お名前	フリガナ	ローマ字(名)	ローマ字(姓)	生年月日	性別	暗証番号				ETCカード要否	希望限度額	理由
					年 月 日	男					要・否	万円	
	携帯電話番号: - -		ETC番号: 7060-21 - -										

ライフカード使用欄

極度額	限度額合計	顧客番号	提携契約番号
		- -	-01-

照査	契約登録	受付入力	担当

本書は、正当に授權された方が記名するものとし、電磁的に作成するものとします。
 (現在お届けの会社名・所在地をご記入ください)

社名	ライフカード株式会社		
所在地	〒 0 0 0 - 0 0 0 0 東京都港区芝〇丁目〇番〇号〇〇ビル		
電話	(03) 1234 - 5678	担当者	ライフ 太郎

【ご案内】
 暗証番号は4桁の数字で、以下に関する数字以外でご登録ください。
 ※生年月日、会社設立年月日、電話番号（自宅、会社、携帯）、4桁の同じ数字、会社住所番地等。

	お名前	フリガナ	ローマ字(名)	ローマ字(姓)	生年月日	性別	暗証番号				ETCカード要否	希望限度額	理由
	例	来府 太郎	ライフ タロウ	TARO	RAIFU	S30年 1月 1日	男	1	2	3	4	要・否	20 万円
	携帯電話番号: 090 - 1234 - 5678		カード番号: - - -		ETC番号: 7060-21 - -		女						
1	お名前	フリガナ	ローマ字(名)	ローマ字(姓)	生年月日	性別	暗証番号				ETCカード要否	希望限度額	理由
					年 月 日	男					要・否	万円	
	携帯電話番号:		カード番号:		ETC番号: 7060-21 - -		女						
2	お名前	5名以上の場合は、以下のフォーマットをご利用ください。				性別	暗証番号				ETCカード要否	希望限度額	理由
						日	男					要・否	万円
	携帯電話番号:		カード番号:		ETC番号: 7060-21 - -		女						
3	お名前	フリガナ	ローマ字(名)	ローマ字(姓)	生年月日	性別	暗証番号				ETCカード要否	希望限度額	理由
					年 月 日	男					要・否	万円	
	携帯電話番号:		カード番号:		ETC番号: 7060-21 - -		女						
4	お名前	フリガナ	ローマ字(名)	ローマ字(姓)	生年月日	性別	暗証番号				ETCカード要否	希望限度額	理由
					年 月 日	男					要・否	万円	
	携帯電話番号:		カード番号:		ETC番号: 7060-21 - -		女						

ライフカード使用欄

極度額	限度額合計	顧客番号	提携契約番号
		- -	-01-

照査	契約登録	受付入力	担当

本書は、正当に授權された方が記名するものとし、電磁的に作成するものとします。
 (現在お届けの会社名・所在地をご記入ください)

社名			
所在地	〒 -		
電話	() -	担当者	

【ご案内】
 暗証番号は4桁の数字で、以下に関する数字以外でご登録ください。
 ※生年月日、会社設立年月日、電話番号(自宅、会社、携帯)、4桁

追加発行される方のお名前	お名前	フリガナ	ローマ字(名)	ローマ字(姓)	生年月日	性別	暗証番号				ETCカード要否	希望限度額	理由
	例	来府 太郎	ライフ タロウ	TARO	RAIFU	S30年 1月 1日	男	1	2	3	4	要・否	20 万円
	携帯電話番号: 090 - 1234 - 5678												
	カード番号: - - - ETC番号: 7060-21 - -												
1	お名前	フリガナ	ローマ字(名)	ローマ字(姓)	生年月日	性別	暗証番号				ETCカード要否	希望限度額	理由
	携帯電話番号: - - -												
	カード番号: - - - ETC番号: 7060-21 - -												
2	お名前	フリガナ	ローマ字(名)	ローマ字(姓)	生年月日	性別	暗証番号				ETCカード要否	希望限度額	理由
	携帯電話番号: - - -												
	カード番号: - - - ETC番号: 7060-21 - -												
3	お名前	フリガナ	ローマ字(名)	ローマ字(姓)	生年月日	性別	暗証番号				ETCカード要否	希望限度額	理由
	携帯電話番号: - - -												
	カード番号: - - - ETC番号: 7060-21 - -												
4	お名前	フリガナ	ローマ字(名)	ローマ字(姓)	生年月日	性別	暗証番号				ETCカード要否	希望限度額	理由
	携帯電話番号: - - -												
	カード番号: - - - ETC番号: 7060-21 - -												
5	お名前	フリガナ	ローマ字(名)	ローマ字(姓)	生年月日	性別	暗証番号				ETCカード要否	希望限度額	理由
	携帯電話番号: - - -												
	カード番号: - - - ETC番号: 7060-21 - -												
6	お名前	フリガナ	ローマ字(名)	ローマ字(姓)	生年月日	性別	暗証番号				ETCカード要否	希望限度額	理由
	携帯電話番号: - - -												
	カード番号: - - - ETC番号: 7060-21 - -												
7	お名前	フリガナ	ローマ字(名)	ローマ字(姓)	生年月日	性別	暗証番号				ETCカード要否	希望限度額	理由
	携帯電話番号: - - -												
	カード番号: - - - ETC番号: 7060-21 - -												
8	お名前	フリガナ	ローマ字(名)	ローマ字(姓)	生年月日	性別	暗証番号				ETCカード要否	希望限度額	理由
	携帯電話番号: - - -												
	カード番号: - - - ETC番号: 7060-21 - -												
9	お名前	フリガナ	ローマ字(名)	ローマ字(姓)	生年月日	性別	暗証番号				ETCカード要否	希望限度額	理由
	携帯電話番号: - - -												
	カード番号: - - - ETC番号: 7060-21 - -												
10	お名前	フリガナ	ローマ字(名)	ローマ字(姓)	生年月日	性別	暗証番号				ETCカード要否	希望限度額	理由
	携帯電話番号: - - -												
	カード番号: - - - ETC番号: 7060-21 - -												
11	お名前	フリガナ	ローマ字(名)	ローマ字(姓)	生年月日	性別	暗証番号				ETCカード要否	希望限度額	理由
	携帯電話番号: - - -												
	カード番号: - - - ETC番号: 7060-21 - -												
12	お名前	フリガナ	ローマ字(名)	ローマ字(姓)	生年月日	性別	暗証番号				ETCカード要否	希望限度額	理由
	携帯電話番号: - - -												
	カード番号: - - - ETC番号: 7060-21 - -												
13	お名前	フリガナ	ローマ字(名)	ローマ字(姓)	生年月日	性別	暗証番号				ETCカード要否	希望限度額	理由
	携帯電話番号: - - -												
	カード番号: - - - ETC番号: 7060-21 - -												

ライフカード使用欄

極度額	限度額合計	顧客番号	提携契約番号
		- -	-01-

照査	入力	担当

本書は、正当に授権された方が記名するものとし、電磁的に作成するものとします。
 現在お届けの会社名・所在地をご記入ください。

社名			
所在地	〒 -		
届出 担当者	担当者 ご連絡先	()	-

【退会時のご注意】

- ※ 本届出書が弊社に到着次第退会となり、カードはご利用いただけなくなりますのでご注意ください。
- ※ クレジットカード（VISA・Master・JCB）を退会されると、付帯サービスのETCカードも同時に退会となります。
- ※ **カードはお客様にてハサミを入れるなどして、破棄していただきますようお願いいたします。**
 また、カード更新時は入れ違いなどにより更新カードが届く場合がございますので、お手数ですがお客様にて破棄していただきますようお願いいたします。
- ※ 退会されるカードを各種公共料金、携帯電話利用料金、インターネットご利用料金などのお支払いにご利用されている場合は、お客様にて各ご利用先へご連絡のうえ、お支払い方法の変更をお願いいたします。（ご利用先での変更手続きが完了するまでは、弊社カードのご利用分としてご請求となります。）

私はカード会員規約に従い、以下のとおり退会の届出をします。

記 入 例	お名前	フリガナ	ライフ タロウ	カード 番号 (16桁)	クレジット	0 1 2 3 - 4 5 6 7 - 8 9 0 1 - 2 3 4 5	退会 理由	<input type="checkbox"/> 使用機会なし <input checked="" type="checkbox"/> 退職のため <input type="checkbox"/> 代表者変更のため <input type="checkbox"/> その他 ()
			来府 太郎		ETC	7 0 6 0 - 2 1 - -		

1	お名前	フリガナ		カード 番号 (16桁)	クレジット	- - -	退会 理由	<input type="checkbox"/> 使用機会なし <input type="checkbox"/> 退職のため <input type="checkbox"/> 代表者変更のため <input type="checkbox"/> その他 ()
					ETC	7 0 6 0 - 2 1 - -		
2	お名前	フリガナ		カード 番号 (16桁)	クレジット	- - -	退会 理由	<input type="checkbox"/> 使用機会なし <input type="checkbox"/> 退職のため <input type="checkbox"/> 代表者変更のため <input type="checkbox"/> その他 ()
					ETC	7 0 6 0 - 2 1 - -		
3	お名前	フリガナ		カード 番号 (16桁)	クレジット	- - -	退会 理由	<input type="checkbox"/> 使用機会なし <input type="checkbox"/> 退職のため <input type="checkbox"/> 代表者変更のため <input type="checkbox"/> その他 ()
					ETC	7 0 6 0 - 2 1 - -		
4	お名前	フリガナ		カード 番号 (16桁)	クレジット	- - -	退会 理由	<input type="checkbox"/> 使用機会なし <input type="checkbox"/> 退職のため <input type="checkbox"/> 代表者変更のため <input type="checkbox"/> その他 ()
					ETC	7 0 6 0 - 2 1 - -		
5	お名前	フリガナ		カード 番号 (16桁)	クレジット	- - -	退会 理由	<input type="checkbox"/> 使用機会なし <input type="checkbox"/> 退職のため <input type="checkbox"/> 代表者変更のため <input type="checkbox"/> その他 ()
					ETC	7 0 6 0 - 2 1 - -		

ライフカード使用欄
ライフカード使用欄
ライフカード使用欄
ライフカード使用欄
ライフカード使用欄

ライフカード使用欄 _____

備考

顧客番号	- -	提携契約番号	- 0 1 -
------	-----	--------	---------

照査	入力	承認	担当
----	----	----	----

本書は、正当に授権された方が記名するものとし、電磁的に作成するものとします。
 現在お届けの会社名・所在地をご記入ください。

社名	ライフカード株式会社		
所在地	〒0000-0000 東京都港区芝〇丁目〇番〇号〇〇ビル		
届出 担当者	ライフ花子	担当者 ご連絡先	(03) 1234 - 5678

【退会時のご注意】

- ※ 本届出書が弊社に到着次第退会となり、カードはご利用いただけなくなりますのでご注意ください。
- ※ クレジットカード（VISA・Master・JCB）を退会されると、付帯サービスのETCカードも同時に退会となります。
- ※ **カードはお客様にてハサミを入れるなどして、破棄していただきますようお願いいたします。**
 また、カード更新時は入れ違いなどにより更新カードが届く場合がございますので、お手数ですがお客様にて破棄していただきますようお願いいたします。
- ※ 退会されるカードを各種公共料金、携帯電話利用料金、インターネットご利用料金などのお支払いにご利用されている場合は、お客様にて各ご利用先へご連絡のうえ、お支払い方法の変更をお願いいたします。（ご利用先での変更手続きが完了するまでは、弊社カードのご利用分としてご請求となります。）

私はカード会員規約に従い、以下のとおり退会の届出をします。

記 入 例	お名前	フリガナ	ライフ タロウ	カード 番号 (16桁)	クレジット	0 1 2 3 - 4 5 6 7 - 8 9 0 1 - 2 3 4 5	退会 理由	<input type="checkbox"/> 使用機会なし <input checked="" type="checkbox"/> 退職のため <input type="checkbox"/> 代表者変更のため <input type="checkbox"/> その他 ()
			来府 太郎		ETC	7 0 6 0 - 2 1 - -		

1	お名前	フリガナ		カード 番号 (16桁)	クレジット	- - -	退会 理由	<input type="checkbox"/> 使用機会なし <input type="checkbox"/> 退職のため <input type="checkbox"/> 代表者変更のため <input type="checkbox"/> その他 ()
					ETC	7 0 6 0 - 2 1 - -		
2	お名前	フリガナ		カード 番号 (16桁)	クレジット	- - -	退会 理由	<input type="checkbox"/> 使用機会なし <input type="checkbox"/> 退職のため <input type="checkbox"/> 代表者変更のため <input type="checkbox"/> その他 ()
					ETC	7 0 6 0 - 2 1 - -		
3	お名前	フリガナ		カード 番号 (16桁)	クレジット	- - -	退会 理由	<input type="checkbox"/> 使用機会なし <input type="checkbox"/> 退職のため <input type="checkbox"/> 代表者変更のため <input type="checkbox"/> その他 ()
					ETC	7 0 6 0 - 2 1 - -		
4	お名前	フリガナ		カード 番号 (16桁)	クレジット	- - -	退会 理由	<input type="checkbox"/> 使用機会なし <input type="checkbox"/> 退職のため <input type="checkbox"/> 代表者変更のため <input type="checkbox"/> その他 ()
					ETC	7 0 6 0 - 2 1 - -		
5	お名前	フリガナ		カード 番号 (16桁)	クレジット	- - -	退会 理由	<input type="checkbox"/> 使用機会なし <input type="checkbox"/> 退職のため <input type="checkbox"/> 代表者変更のため <input type="checkbox"/> その他 ()
					ETC	7 0 6 0 - 2 1 - -		

ライフカード使用欄
ライフカード使用欄
ライフカード使用欄
ライフカード使用欄
ライフカード使用欄

ライフカード使用欄 _____

備考

顧客番号	- -	提携契約番号	- 0 1 -
------	-----	--------	---------

照査	入力	承認	担当
----	----	----	----

ビジネスカード退会届（追加記入用）

※ 6枚以上のカード退会をお届けいただく場合は、6枚目以降を本用紙「ビジネスカード退会届（追加記入用）」にご記入いただき、「ビジネスカード退会届」をご同封の上ご返送いただきますようお願いいたします。

6	お名前	フリガナ	カード 番号 (16桁)	クレジット	-	-	-	退会 理由	<input type="checkbox"/> 使用機会なし <input type="checkbox"/> 退職のため <input type="checkbox"/> 代表者変更のため <input type="checkbox"/> その他 ()	ライフカード使用欄
				ETC	7 0 6 0	-	2 1			
7	お名前	フリガナ	カード 番号 (16桁)	クレジット	-	-	-	退会 理由	<input type="checkbox"/> 使用機会なし <input type="checkbox"/> 退職のため <input type="checkbox"/> 代表者変更のため <input type="checkbox"/> その他 ()	ライフカード使用欄
				ETC	7 0 6 0	-	2 1			
8	お名前	フリガナ	カード 番号 (16桁)	クレジット	-	-	-	退会 理由	<input type="checkbox"/> 使用機会なし <input type="checkbox"/> 退職のため <input type="checkbox"/> 代表者変更のため <input type="checkbox"/> その他 ()	ライフカード使用欄
				ETC	7 0 6 0	-	2 1			
9	お名前	フリガナ	カード 番号 (16桁)	クレジット	-	-	-	退会 理由	<input type="checkbox"/> 使用機会なし <input type="checkbox"/> 退職のため <input type="checkbox"/> 代表者変更のため <input type="checkbox"/> その他 ()	ライフカード使用欄
				ETC	7 0 6 0	-	2 1			
10	お名前	フリガナ	カード 番号 (16桁)	クレジット	-	-	-	退会 理由	<input type="checkbox"/> 使用機会なし <input type="checkbox"/> 退職のため <input type="checkbox"/> 代表者変更のため <input type="checkbox"/> その他 ()	ライフカード使用欄
				ETC	7 0 6 0	-	2 1			
11	お名前	フリガナ	カード 番号 (16桁)	クレジット	-	-	-	退会 理由	<input type="checkbox"/> 使用機会なし <input type="checkbox"/> 退職のため <input type="checkbox"/> 代表者変更のため <input type="checkbox"/> その他 ()	ライフカード使用欄
				ETC	7 0 6 0	-	2 1			
12	お名前	フリガナ	カード 番号 (16桁)	クレジット	-	-	-	退会 理由	<input type="checkbox"/> 使用機会なし <input type="checkbox"/> 退職のため <input type="checkbox"/> 代表者変更のため <input type="checkbox"/> その他 ()	ライフカード使用欄
				ETC	7 0 6 0	-	2 1			
13	お名前	フリガナ	カード 番号 (16桁)	クレジット	-	-	-	退会 理由	<input type="checkbox"/> 使用機会なし <input type="checkbox"/> 退職のため <input type="checkbox"/> 代表者変更のため <input type="checkbox"/> その他 ()	ライフカード使用欄
				ETC	7 0 6 0	-	2 1			
14	お名前	フリガナ	カード 番号 (16桁)	クレジット	-	-	-	退会 理由	<input type="checkbox"/> 使用機会なし <input type="checkbox"/> 退職のため <input type="checkbox"/> 代表者変更のため <input type="checkbox"/> その他 ()	ライフカード使用欄
				ETC	7 0 6 0	-	2 1			
15	お名前	フリガナ	カード 番号 (16桁)	クレジット	-	-	-	退会 理由	<input type="checkbox"/> 使用機会なし <input type="checkbox"/> 退職のため <input type="checkbox"/> 代表者変更のため <input type="checkbox"/> その他 ()	ライフカード使用欄
				ETC	7 0 6 0	-	2 1			

ライフカード使用欄 _____

備考

顧客番号

-

提携契約番号

- 0 1 -

照査

入力

承認

担当