

法人カード限度額変更申請書

2 0 年 月 日

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・所在地をご記入下さい。

社名	
所在地	
電話番号	担当者

極度額（法人全体の限度額）の増額審査をご希望の場合は、下記太枠内を必ずご記入下さい。

資本金（法人のみ） 万円	年商 百万円	創業年月（西暦） 年 月	設立年月（西暦） 年 月	従業員数 名
事業内容				
増額希望理由				
使用目的（該当するもの全てにチェックしてください）				
<input type="checkbox"/> 事務用品・消耗品 <input type="checkbox"/> 備品 <input type="checkbox"/> 公共料金 <input type="checkbox"/> ガソリン代 <input type="checkbox"/> ETC <input type="checkbox"/> 出張費 <input type="checkbox"/> 接待交際費 <input type="checkbox"/> 仕入費 <input type="checkbox"/> 広告費 <input type="checkbox"/> その他（ ）				

- ・限度額増額を希望される場合は、ご希望限度額をご記入ください。
- ・極度額内で従業員様カードの追加発行をご希望の場合は、既に発行されているカードから限度額の振分けが必要です。減額するカードについてご記入下さい。

	カード番号	使用者氏名	現在の限度額	ご希望限度額※
1	— — —		万円	万円
2	— — —		万円	万円
3	— — —		万円	万円
4	— — —		万円	万円
5	— — —		万円	万円
6	— — —		万円	万円
7	— — —		万円	万円
8	— — —		万円	万円

※ご希望限度額は5万円単位でのご記入をお願いいたします。また最低限度額は5万円となります。

--- ライフカード使用欄 ---

極度額 万円	変更後極度額 万円	企業顧客番号 — —	提携契約番号 — —
-----------	--------------	---------------	---------------

照査	入力	担当
----	----	----

法人カード限度額変更申請書（記入例）

20 年 月 日

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・所在地をご記入下さい。

社名 ライフカード株式会社	
所在地 〒000-0000 東京都港区芝〇丁目〇番〇号〇〇ビル	
電話番号	担当者

極度額（法人全体の限度額）の増額審査をご希望の場合は、下記太枠内を必ずご記入下さい。

資本金（法人のみ） 1000 万円	年商 100 百万円	創業年月（西暦） 2000 年 1 月	設立年月（西暦） 2001 年 1 月	従業員数 100 名
事業内容				
増額希望理由 ご担当者様のお名前をご記入ください。				
使用目的（該当するもの全てにチェックしてください） <input type="checkbox"/> 事務用品・消耗品 <input type="checkbox"/> 備品 <input type="checkbox"/> 公共料金 <input type="checkbox"/> ガソリン代 <input type="checkbox"/> ETC <input type="checkbox"/> 出張費 <input type="checkbox"/> 接待交際費 <input type="checkbox"/> 仕入費 <input type="checkbox"/> 広告費 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ ）				

- ・限度額増額を希望される場合は、ご希望限度額をご記入ください。
- ・極度額内で従業員様カードの追加発行をご希望の場合は、既に発行されているカードから限度額の振分けが必要です。減額するカードについてご記入下さい。

	カード番号	使用者氏名	現在の限度額	ご希望限度額※
1	0001- 1234 - 5678 - 9999	ライフ 太郎	200 万円	300 万円
2	0000- 1111 - 1111 - 1111	ライフ 花子	200 万円	150 万円
3	- - - -		万円	万円
4	- - - -		万円	万円
5	- - - -		万円	万円
6	- - - -		万円	万円
7	- - - -		万円	万円
8	- - - -		万円	万円

ご希望される限度額をご記入ください。
※限度額の合計が200万円を超える場合は
決算書類が必要となります。

※ご希望限度額は5万円単位でのご記入をお願いいたします。また最低限度額は5万円となります。

--- ライフカード使用欄 ---

極度額	変更後極度額	企業顧客番号	提携契約番号
万円	万円	- -	- -

照査	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	〒 -		
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）を退会されますと、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	〒000-0000 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）を退会されますと、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	照査	入力	承認	担当
-	-	- 0 1 -			

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
-	-

照査	入力	承認	担当
-	-	-	-