

しんきんVISAカード入会申込書 〈法人用〉

裏面記載の会員規約をよくお読みのうえ、お申し込みください。
また、入会申込書・本人確認書類等のご返却はいたしかねますのでご了承ください。

株式会社しんきんカード 御中

当社は本申込書および裏面記載の法人会員規約、個人情報の取扱いに関する重要事項並びに同意条項1、(2)に基づく当社のクレジットカード関連事業(キャッシング・ローン等の金銭貸付事業含む)に関する案内等の契約内容を理解・承認のうえ、入会を申し込みます。また、キャッシング、海外キャッシュサービスを利用した場合に法人会員規約第33条に則り貸金業法第17条第6項および同法第18条第3項に規定された書面が「ご利用代金明細書」で交付されることを承認のうえ、下記で指定するカードの入会および下記カード使用者を指定し入会を申し込みます。貴社審査の結果入会できなくても何ら異議ありません。なお、カード使用者は、裏面記載の法人会員規約を承認し、各々自己のカード利用による代金支払について会社と連帯して責任を持ちます。

1 今回のお申し込みについて 当てはまるものを**1つ**お選びください。

しんきんVISA法人カードを持っておらず、初めて申し込む

しんきんVISA法人カードの切替(カードをお持ちの方は**8**も記入)

しんきんVISA法人カードの追加(異なる種類のカード カード使用者)

カード番号 4

2 お申し込み法人情報

私は、本申込書、会員規約、特約、規定、個人情報の取扱いに関する重要事項等の内容を理解・承認のうえ、入会を申し込みます。

⚠️ ゴム印をご使用の場合は、該当項目に押印してください。
フリガナ等がない場合は、補記してください。

お申込日	平成	年	月	日	法人印										
フリガナ															
法人名 (正式名称)															
フリガナ	姓					名									
代表者名															
フリガナ															
所在地	〒	-													
代表電話番号	※左詰め														
創業年月	1	明	2	大	3	昭	4	平	年	月	事業内容 <input type="checkbox"/> 設備・建設業 <input type="checkbox"/> 運輸業 <input type="checkbox"/> 卸業 <input type="checkbox"/> 不動産・賃貸業 <input type="checkbox"/> 医療、薬局、獣医 <input type="checkbox"/> サービス・飲食業 <input type="checkbox"/> 印刷・製造業 <input type="checkbox"/> 士業(税理士等) <input type="checkbox"/> IT・情報通信業 <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> その他()				
設立年月	1	明	2	大	3	昭	4	平	年	月					
営業年数	年	資本金		万円											
業績	決算期	年	月	期	百万円	経常利益	年	月	期	百万円	従業員数	年	月	期	百万円
		年	月	期	百万円		年	月	期	百万円					
		年	月	期	百万円		年	月	期	百万円					

3 ご希望のカード

ご希望のカードを**1つ**お選びください。*未記入の際は、クラシックカードとなります。

1 ゴールド⁰³ 1 ロードサービスゴールド⁰³ 3 クラシック³³ 3 ロードサービスクラシック³³

この2券種を選ばれる方 **カード(ショッピング)の取引を行う目的は「事業費決済」となります。**

➡️ 審査により発行されない場合、クラシックまたはロードサービスクラシックを申し込む。

4 英字社名

⑨にてETCカードをお申し込みの方は、必ずご記入ください。

※アルファベット大文字でご記入ください。*貴社名をアルファベットでカード券面に印字いたします(16文字以内)。*記入がない場合は、「BUSINESS」と印字します。

5 法人代表者情報(カード使用者申込欄)

私は、本申込書、会員規約、特約、規定、個人情報の取扱いに関する重要事項等の内容を理解・承認のうえ、入会を申し込みます。当社がETCカードを申し込み場合、「ETC支払責任者」として代表者を届け出いたします。

フリガナ	姓				名	個人認印	暗証番号	必ずご記入ください。⚠️ 以下の番号はご指定できません。 ●生年月日 ●電話番号 ●「0000」などの4桁の同じ数字												
氏名 (自署)																				
フリガナ						生年月日	2	大	3	昭	4	平	年	月	日	性別	1	男	2	女
フリガナ						ご自宅住所	〒 -					ローマ字名(活字体)※大文字 ヘボン式以外をご希望の方はご記入ください。 ●FIRST NAME(名) ●LAST NAME(姓)								
フリガナ						自宅電話番号	※左詰め					携帯電話番号								

8 カード使用者追加申込欄(該当者のみ)

私は、本申込書、会員規約、特約、規定、個人情報の取扱いに関する重要事項等の内容を理解・承認のうえ、入会を申し込みます。

フリガナ	姓				名	個人認印	暗証番号	必ずご記入ください。⚠️ 以下の番号はご指定できません。 ●生年月日 ●電話番号 ●「0000」などの4桁の同じ数字															
氏名 (自署)																							
フリガナ						生年月日	2	大	3	昭	4	平	年	月	日	性別	1	男	2	女	役職名		
フリガナ						ご自宅住所	〒 -					ローマ字名(活字体)※大文字 ヘボン式以外をご希望の方はご記入ください。 ●FIRST NAME(名) ●LAST NAME(姓)											
フリガナ						自宅電話番号	※左詰め					携帯電話番号											

フリガナ	姓				名	個人認印	暗証番号	必ずご記入ください。⚠️ 以下の番号はご指定できません。 ●生年月日 ●電話番号 ●「0000」などの4桁の同じ数字															
氏名 (自署)																							
フリガナ						生年月日	2	大	3	昭	4	平	年	月	日	性別	1	男	2	女	役職名		
フリガナ						ご自宅住所	〒 -					ローマ字名(活字体)※大文字 ヘボン式以外をご希望の方はご記入ください。 ●FIRST NAME(名) ●LAST NAME(姓)											
フリガナ						自宅電話番号	※左詰め					携帯電話番号											

必ずご記入ください。

お申し込み法人の種類(3択) **1** 国、地方公共団体、人格のない社団または財団、独立行政法人 → 実質的支配者の申告(下段記入)不要
2 株式会社、有限会社、投資法人、特定目的会社等(資本多数決を採用する法人) → 実質的支配者の申告(下段記入)要
3 左以外の法人(社団・財団法人、学校法人、医療法人、宗教法人、合資会社等) → 実質的支配者の申告(下段記入)要

本申込書の「実質的支配者の申告」欄の記入にあたってを参照しご記入ください。

実質的支配者の申告	I	人格	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 国等・上場	関係性	1 <input type="checkbox"/> 25%超議決権・配当・分配等あり	2 <input type="checkbox"/> 出資・融資・取引等支配的影響力あり	3 <input type="checkbox"/> 代表者(業務執行)						
	氏名または名称			生年月日(個人の場合)	2	大	3	昭	4	平	年	月	日
	自宅住所または本店所在地			外国の重要な公人の該当有無	<input type="checkbox"/> 該当する		※該当する場合はチェックをご記入ください						
II	人格	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 国等・上場	関係性	1 <input type="checkbox"/> 25%超議決権・配当・分配等あり	2 <input type="checkbox"/> 出資・融資・取引等支配的影響力あり	3 <input type="checkbox"/> 代表者(業務執行)							
氏名または名称			生年月日(個人の場合)	2	大	3	昭	4	平	年	月	日	
自宅住所または本店所在地			外国の重要な公人の該当有無	<input type="checkbox"/> 該当する		※該当する場合はチェックをご記入ください							
III	人格	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 国等・上場	関係性	1 <input type="checkbox"/> 25%超議決権・配当・分配等あり	2 <input type="checkbox"/> 出資・融資・取引等支配的影響力あり	3 <input type="checkbox"/> 代表者(業務執行)							
氏名または名称			生年月日(個人の場合)	2	大	3	昭	4	平	年	月	日	
自宅住所または本店所在地			外国の重要な公人の該当有無	<input type="checkbox"/> 該当する		※該当する場合はチェックをご記入ください							