

全国繊維化学食品流通サービス一般労働組合同盟 御中  
株式会社 ジェシービー 御中

※(合衆国会員中込入・ETCスルーカード中込入およびQUICPay中込入)は、簡易記載および別添の会員番号(反社会勢力の排除)の条項を含む。特約・規定(一部「[?]」の場合あり)。その他簡易に記載された事項の内容を承認の上で下し記載の上お申し込みする。審査のうえ入金が認められた場合、カードを発行してください。

裏面記載および別添の会員規約(抄)をよくお読みのうえ、お申し込みください。

第 12 卷第 3 期 2015 年 3 月

1. 本報為便利讀者起見，特在報社內設有「讀者信箱」，歡迎讀者來信。如有任何意見或建議，請逕寄本報編輯部，我們將竭誠為您服務。

※カネ(株)は、株主が本人の意思で自由に売却できる場合がほとんどです。

| 報告ID(加重報告記入) |   |   |   |   |     |
|--------------|---|---|---|---|-----|
| .            | . | . | . | . | .   |
| .            | . | . | . | . | .   |
| .            | . | . | . | . | .   |
| 外相官邸         |   |   |   |   | (印) |
| UAEセンター協議    |   |   |   |   | (印) |

**① お申し込み日**  
平成 26 年 11 月 1 日

**② 「支払い名人」のご登録**  
「1回払い」と指定したものが自動的にジョイントクレジット払いとなるお支払い方法。右からご希望の初期設定金額を選んでご登録できます。

登録を希望されない場合はチェック不要

B ☐ 1万円  
E ☐ 3万円  
G ☐ 5万円

※ジョイントクレジット払いを利用可能な店舗のみご登録いただけます。商品の販売形態、お支払い条件等により、お支払いの可否が異なります。その場合は店頭でのご案内となります。お支払い方法の選択は、お申し込みの時点で完了いたします。

|         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 法人单位的编号 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 0       | 1 | 5 | 6 | 4 | 8 | 1 | 1 | 6 | 0 | 1 |

|        |   |   |   |   |
|--------|---|---|---|---|
| 法人組織番号 |   |   |   |   |
| 0      | 0 | 0 | 0 | 0 |

**③ お申し込みご本人について**

|                             |                                 |   |  |  |
|-----------------------------|---------------------------------|---|--|--|
| フリガナ<br>お名前<br>(姓)<br>山本    | フリガナ<br>お名前<br>(名)<br>カズオ<br>一夫 | 生年月日<br>48年1月1日   | <input type="checkbox"/> 大・ <input checked="" type="checkbox"/> 超・ <input type="checkbox"/> 平<br><input type="checkbox"/> 男<br><input checked="" type="checkbox"/> 女<br>暗証番号<br>1234   | 次の番号は指定できません。<br>◎生年月日の読み合わせ ◎電話番号<br>(白も・動機先・携帯番号) ◎住所番号<br>◎1111などの4桁の同じ数字   |
| ローマ字<br>名<br>(姓字体)<br>KAZUO | ローマ字<br>名<br>(名字体)<br>YAMAMOTO  | 配偶者<br><input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし<br>子供<br><input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし | <input checked="" type="checkbox"/> 同居ご家族<br>(親族の方のみ)<br><input type="checkbox"/> 親<br><input type="checkbox"/> 3<br><input type="checkbox"/> なし<br><input type="checkbox"/> 2<br><input type="checkbox"/> その他<br><input type="checkbox"/> お住<br><input type="checkbox"/> まい<br><input checked="" type="checkbox"/> 1<br><input type="checkbox"/> 持家(自己所有)<br><input type="checkbox"/> 4<br><input type="checkbox"/> 賃貸(地主・長租) | 生活<br><input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし<br>ローン<br><input type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし<br>家賃<br><input type="checkbox"/> 1<br><input type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> 2<br><input type="checkbox"/> なし<br><input type="checkbox"/> 3<br><input type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> 4<br><input type="checkbox"/> なし |
| フリガナ<br>トウキョウトキタクアバネニシ      | 〒110-7-8686                     | 世帯人数<br>生計を同一とする方の人数(に本人・別居者も含む)  | <input type="checkbox"/> 1人 <input type="checkbox"/> 2人 <input type="checkbox"/> 3人 <input checked="" type="checkbox"/> 4人以上   |  |
| ご住所<br>東京都北区赤羽西1-1          |                                 | 運転免許・<br>運転経歴証明書<br>保有<br><input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし  | 運転免許証・運転経歴証明書をお持ちの方は、番号(12ケタ)をご記入ください。<br>番号<br>123456789012   |  |
| ご自宅電話<br>03-1234-5678       |                                 | ご本人様年収<br>(前年・税込)<br>400万円  | お借入の状況<br>現在借入がない場合、必ず<br>100万円以上を記入してください。<br>0万円   |  |
| 携帯電話<br>090-8765-4321       |                                 | キャッシング・<br>サービス<br>希望枠<br>10万円  | ※ご希望金額に該当がない場合やご記入内容が不分明な場合には、国内・海外ATMでの現地通貨引き出し等を利用できる<br>キャッシングサービス(無利息)特約を設定しません。またご借入に差し支えない場合もありません。  |  |

\*1 本人または配偶者の負担者様となります。

カード利用目的

JCBカード入会後の主な利用目的を  
次よりお選びください。  
(複数選択可・必ず1つ以上お選びください)

1 ☐ 事業費決済

2 ☒ 生計費決済

3 ☐ 金銭の借入

### ⑤ 送劉曉朱

※本誌掲載の自由競争の方向は「競争」先または「競争」の場における仕事（競争）[競争]（競争）についてご記入ください。  
※本誌掲載の自由競争の方向は「競争」先または「競争」の場における仕事（競争）[競争]（競争）についてご記入ください。

お尋ねの方

選招係、⑤を記入  
未成年の場合は⑥も記入

01 ☒ 一般企業の正社員の方  
01 ☐ 派遣社員・契約社員の方

09 ☐ パート・アルバイトの方

学生の方

選招係、未成年の場合は⑤⑥を記入

|                          |                    |
|--------------------------|--------------------|
| フリガナ                     | カブシキガイシャ マルマル      |
| お勤め先または屋号<br>(所属元名) 半正社前 | 株式会社 〇〇            |
| フリガナ                     | トウキョウトミナトク         |
| 所在地<br>(所属先)             | 〒107-8686<br>東京都港区 |

|                    |   |  |   |      |      |      |
|--------------------|---|--|---|------|------|------|
| フリガナ               | イゲキョフ   |  |   |      | フリガナ |      |
| 所属部署<br>(社内・外務・社名) | 営業部   |  |   |      | 役職名  |      |
| 直通電話<br>(区番号)      | 03  |  | - | 3456 | -    | 7890 |
| 本社電話<br>(区番号)      |   |  | - |      | -    |      |
| 設立年月<br>または創業年月    | <input type="checkbox"/> 時 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 限 <input type="checkbox"/> 平 |  |   |      | 資本金  | 万円   |
| 入社年月<br>(区番号)      | <input type="checkbox"/> 時 <input type="checkbox"/> 平   |  |   |      | 従業員数 | 人    |

⑦ 本会員追加カード・サービスお申し込み欄

|                    |  |  |  |   |  |
|--------------------|--|--|--|---|--|
| ETCスルーカード          |  | E <input checked="" type="checkbox"/> 申し込む     |  |   |  |
| QUICPay<br>(電子マネー) |  | A <input checked="" type="checkbox"/> カードを申し込む |  | お申込書でカードとモバイルの両方申し込みの場合は、随分のご入金から1か月入会金と年会費(入会金2,000円+年会費1,000円)をこちらで免除させていただきます。 |  |
|                    |  | B <input type="checkbox"/> モバイルを申し込む           |  |   |  |

※ETCスルーカードはJCBカードと送付になる場合があります。QUICPayは送付になります。

|              |              |      |            |      |
|--------------|--------------|------|------------|------|
| E 申込コード      | A 申込コード      | 申込番号 | B 申込コード    | 申込番号 |
| 008730000000 | 000550000000 |      | 0055000700 |      |

会員登録WEBサービス  
MyJCBサービス

5 ☒ 申し込む (資料費:無料)

※お申し込みの受付時間(受付時間)は、9時～20時です。  
※お申し込みの受付時間(受付時間)は、9時～20時です。

**8 家族カードお申し込み欄**

別添の「親族名簿および所定の会員規約・約款・規定等」個人情報の取り扱いに関する取組事項の内容を承認・同意のうえ、入会を申し込みます。

|                |  |  |
|----------------|--|--|
| フリガナ           |  |  |
| お名前<br>(姓)     | (名)  |  |
| 性別             | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女                              | 続柄 1 <input type="checkbox"/> 妻 2 <input type="checkbox"/> 夫 |
| ローマ字名<br>(活字体) | ●FIRST NAME(名)   | ●LAST NAME(姓)  |
| 生年月日           | <input type="checkbox"/> 大・ <input type="checkbox"/> 昭・ <input type="checkbox"/> 平 | 年齢<br>年 月 日<br>年齢<br>年 月 日                                   |

三つする場所にご記入ください。