

UAゼンセンメンバーズ法人カード入会申込書 (法人用)

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

黒のボールペンで太線枠内を正確にご記入ください。また、当てはまる項目の□に☑印をお付けください。(数字記入欄は右つめてご記入ください。)

当社は当組合(自ETCスルーカード申込人は、新設事業の会員規約(一般法人用一歩) (社会的義務の免除を含む) 特約・規定書(一歩)の適用あり、以下記載して「規約」といふ)およびその他関係に記された事項の内容を承諾の上、追加使用者お申し込み欄に記載の者をカード使用者として下記記載のとおりお申し込みする。適合の入会者が認められた場合、カードを発行してください。当社は当組合の代表者は、裏面の規約書およびその他関係に記された事項を承諾し、会社または労働組合が責任を負う状態を維持して発行します。カードの利用者は、裏面の規約書およびその他関係に記された事項を承諾し、カードを使用します。

※入会申込書および添付された書類は返却できません。

1 組織形態について 2 お申し込み日 3 ETCスルーカード希望発行枚数 4 会員専用WEBサービス「MyJCB」ご登録

1 法人または労働組合 平成 26年 11月 1日 2 法人コード 1 枚 3 0:0:8:0:3:0:0:0:0:0

法人専用ID 5 申し込み カード使用者ID (代表者用) 5 申し込み

※法人(個人)の承認結果をお知らせします。

※MyJCBご利用のためのIDは別途ご選択します。※代表者以外のカード使用者は、カードが届いた後MyJCBより登録してください。

5 英字法人または組合名 にご記入がない場合はJCBホームページにて記入しますが、発行が遅れることもありますので、必ずご記入ください。

ABCUNION

※英字名または英組合名をアルファベットでUAゼンセンメンバーズ法人カードおよびETCスルーカードに印刷します。アルファベット(大文字)と数字でご記入ください。() 内の数字のローマ数字は登録できません。(記入例)○○株式会社→○○CO.LTD/△△株式会社→△△LTD

6 お申し込み法人または労働組合について ※法人名は、システム上でできない文字の場合、英用漢字またはカタカナで発行字種を定める場合があります。※代表者のみの申し込みの場合でも、必ず代表者お申し込み欄にもご記入ください。

フリガナ	エーピーシーロードワークミアイ	法人または労働組合印	設立年月 年 月 日	明・□大・□超・□平	50年 1月	営業年数	39年	カード利用目的
法人名 または 労働組合名	ABC労働組合	必ずご捺印ください	業種	1 <input type="checkbox"/> 製造業 2 <input type="checkbox"/> 建設業 3 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 4 <input type="checkbox"/> 運輸・通信業 5 <input type="checkbox"/> 卸売・小売業 6 <input type="checkbox"/> 金融・保険業 7 <input type="checkbox"/> 不動産業 8 <input type="checkbox"/> 情報業 9 <input type="checkbox"/> その他	ご利用目的は 「事業費決済」となります。	資本金	1 <input type="checkbox"/> 5万円未満 2 <input type="checkbox"/> 5万円以上 3 <input type="checkbox"/> 50万円以上 4 <input type="checkbox"/> 1万円以上 5 <input type="checkbox"/> 3万円以上 6 <input type="checkbox"/> 5万円以上 7 <input type="checkbox"/> 10万円以上 8 <input type="checkbox"/> 30万円以上 9 <input type="checkbox"/> 100万円以上	カード会社使用欄
フリガナ	スズキ 一郎		代表者名	従業員数	1 <input type="checkbox"/> 6人未満 2 <input type="checkbox"/> 10人未満 3 <input type="checkbox"/> 30人未満 4 <input type="checkbox"/> 50人未満 5 <input type="checkbox"/> 100人未満 6 <input type="checkbox"/> 300人未満 7 <input type="checkbox"/> 500人未満 8 <input type="checkbox"/> 1000人未満 9 <input type="checkbox"/> 1000人以上	1 <input checked="" type="checkbox"/> 事業費決済	代表者名	鈴木 一郎
代表者名	(姓) スズキ (名) 一郎	代表電話番号	年商	万円	経営利益	万円	所在地	
代表電話番号	03-1234-5678	フリガナ	主要株主				東京都港区南青山5-1-22	
所在地	〒107-8686	フリガナ						
実質的支配者の有無	1 <input type="checkbox"/> あり	支配者の人格	1 <input type="checkbox"/> 法人 2 <input type="checkbox"/> 個人	名称 または氏名	生年月日 (個人の場合は)	□大・□超・□平	年 月 日	
	1 本店所在地(法人の場合) 自宅住所(個人の場合)	支配者の人格	1 <input type="checkbox"/> 法人 2 <input type="checkbox"/> 個人	名称 または氏名	生年月日 (個人の場合は)	□大・□超・□平	年 月 日	
	2 本店所在地(法人の場合) 自宅住所(個人の場合)	支配者の人格	1 <input type="checkbox"/> 法人 2 <input type="checkbox"/> 個人	名称 または氏名	生年月日 (個人の場合は)	□大・□超・□平	年 月 日	
	3 本店所在地(法人の場合) 自宅住所(個人の場合)							

※代表者の方は、必ずご記入ください。但し、裏面の「会の会費規約・特約・規定書・会員規約の取り扱い」に関する重要事項の内容を承諾・同意の上、入会を申し込みます。

8 代表者お申し込み欄 (代表者の方がお申し込みください)

フリガナ	スズキ 一郎	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	必ず4桁の数字をご記入ください	次の番号は指定できません。
お名前 (自署)	鈴木 一郎	生年月日	□大・□超・□平	20年 1月 1日	※生年月日の組み合わせと電話番号(自宅・勤務先・携帯電話)の住所地域(0111)などの4桁の同じ数字
カード上のローマ字名(名一姓)の順で表示されます。姓欄の方のみご記入ください。	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	
●FIRST NAME (名) ●LAST NAME (姓)	スズキ	イ	チ	カウ	
ご自宅電話番号	03-9876-5432	ご自宅住所	東京都調布市北町1-1		

9 追加使用者お申し込み欄 (追加の方が指定された社員または役員の方がお申し込みください)

フリガナ	ヤマモト 太郎	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	必ず4桁の数字をご記入ください	次の番号は指定できません。
お名前 (自署)	山本 太郎	生年月日	□大・□超・□平	51年 2月 1日	※生年月日の組み合わせと電話番号(自宅・勤務先・携帯電話)の住所地域(0111)などの4桁の同じ数字
カード上のローマ字名(名一姓)の順で表示されます。姓欄の方のみご記入ください。	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	
●FIRST NAME (名) ●LAST NAME (姓)	ヤマモト	タ	ロウ	カウ	
ご自宅電話番号	03-4321-9876	所属部署	財政局	役職名	課長

7 連絡責任者欄 ※お申し込み後の連絡先として使用します。

フリガナ	田中 花子	フリガナ	田中 花子
お名前 (自署)	田中 花子	フリガナ	田中 花子
フリガナ	田中 花子	フリガナ	田中 花子
部署名	総務局	役職名	主任
電話番号	03-1234-5679		

ご記入前にいまい一度ご確認ください。

<ご利用金額をつど確認したい場合>
会員専用WEBサービス「MyJCB」をお申し込みください。
<社用車の使用がある場合>
ETCスルーカードNをご希望枚数お申し込みください。
<代表者の方以外でも経費利用がある場合>
追加使用者をお申し込みください。2名以上の場合は、JCB法人デスク(入会ご案内専用)へご連絡ください。