

預金口座振替依頼書

料金等の種類 割賦代金

取 扱 店 日 附
取 扱 日 附

預金口座振替取扱金融機関 御中

企業名 日専連ホールディングス



◎契約者は、必ず自署の上捺印して下さい。
◎私(当社)は下記の通帳(口座)番号から日専連ホールディングス利用代金を支払います。



種目	166	種別	34
払込先口座番号	02300-9-31239		
払込先加入社名	日専連ホールディングス		
住所	青森市長島2-18-6		

お支払口座 ※口座番号は右つめてご記入願います。

お支払口座	金融機関	銀行 信金 本店 信組 支店 農協 出張所
	種目	普通・当座 店番 口座番号
	ゆうちょ銀行 記号 1 0 の 番号	フリガナ
氏名		

取扱金融機関	1. 青森銀行 本店 2. みちのく銀行 本店 3. 岩手銀行 本店 4. 北日本銀行 本店 5. 東北銀行 本店 6. 秋田銀行 本店 7. 北都銀行 本店 8. みずほ銀行 青森支店 9. 商工組合中央金庫 青森県内支店	10. ゆうちょ銀行 11. 青い森信用金庫 本店 12. 東奥信用金庫 本店 13. 東北労働金庫 本店 14. 青森県信用組合 本店 15. 秋田県信用組合 本店 16. J A(全農) 青森県内支店 17. J A(全農) 秋田県内支店	金融機関届印
--------	--	--	--------

受付No. 振替日 毎月 27 日

会員氏名 様

※預金口座振替依頼書に不備がありましたら、下記該当箇所に○印を付けて直ちに返却してください。
1. 通帳(口座)番号相違 2. 印鑑相違 3. 印鑑不鮮明 4. 通帳(口座)番号なし 5. ()

私は、日専連ホールディングスから請求された利用代金を口座振替によって支払うこととしたいので、下記の事項を確約の上、依頼します。

- 記
- 貴行に請求書が送付されたときは、私に通知することなく請求書に記載された金額を預金口座から引落としの上、お支払い下さい。なお、振替日が変更された場合には、請求書に記載された日をもって処理されてもさしつかえありません。
 - 預金の引落としにあたっては、当座勘定約定書または、預金規定にかかわらず小切手の振出しまたは預金通帳および預金払戻請求書の提出はいたしません。
 - 預金口座の残高が振替日において請求書の金額に満たないときは、私に通知することなく、請求書を返却されてもさしつかえありません。
 - 貴行の都合により振替日の翌営業日に預金口座から引落としとされてもさしつかえありません。
 - この契約は、貴行が必要と認めた場合には、私に通知することなく、解除されても異議ありません。
 - この預金口座振替について仮に紛議が生じても、貴行の責めによる場合を除き貴行には、迷惑をかけません。

日専連Primeカード入会申込 株式会社 日専連ホールディングス

年	月	日
---	---	---

お申込みの際のご注意
申込者は、以下の事項に同意のうえ、本申込書に自書・捺印ください。なお、審査の結果、ご入会いただけない場合があります。この場合、入会申込書は返却いたしませんのであらかじめご了承ください。
1. 裏面記載の会員規約(抜粋)および個人情報情報の取扱いに関する同意事項 ※会員規約の全文は、カード発行時にお送りさせていただきます。
2. 契約締結前までに契約内容を説明する書面を郵送または電磁的方法により交付(貸付の契約にかかる勧誘を行うこと)すること
3. 貸付の契約にかかる勧誘を行うこと
4. 貸付の契約にかかる勧誘を行うこと
5. 提出いただきました本人確認書類、収入証明書等は返却いたしませんので、あらかじめご了承ください。

必ず全ての項目にご記入ください。記入漏れがある場合、申込みをお受けすることができませんのでご注意ください。

お申込日	年 月 日	フリガナ	本人印	性別	生年月日	昭・平 年 月 日 歳			
お申込者	お名前(自署)	フリガナ	印	男・女	自宅電話				
	ご住所	フリガナ (〒 -)			携帯電話				
お住まい	持ち家	賃貸	その他	居住年数	同居家族	配偶者	子供	その他同居	合計 (本人含む)
	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 住宅ローン <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> 公営住宅	<input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> 寮 <input type="checkbox"/> その他	年	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり () <input type="checkbox"/> なし		人	人

勤務区分 ① 給与所得者(パート・アルバイト含む) ② 自営業者(個人事業主)

お勤め先(自営)	会社名(屋号)	フリガナ	電話	●市外局番から記入下さい 内線()	事業内容	所属部署	入社年月 / 設立年月 (開業年月) <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 年 月
所在地	フリガナ	(〒 -)	電話		出向・派遣先名	職 種	<input type="checkbox"/> 営業(外勤) <input type="checkbox"/> 営業(内勤) <input type="checkbox"/> 販売職 <input type="checkbox"/> 技術職 <input type="checkbox"/> 事務職 <input type="checkbox"/> 専門職 <input type="checkbox"/> その他()

ご希望コース	ご利用目的 いずれかチェック下さい
<input type="checkbox"/> 一般コース	<input type="checkbox"/> 生活費 <input type="checkbox"/> 教育費 <input type="checkbox"/> 物品購入 <input type="checkbox"/> 交際費 <input type="checkbox"/> 医療 <input type="checkbox"/> 借換え <input type="checkbox"/> 住宅関連 <input type="checkbox"/> その他()
<input type="checkbox"/> 事業コース	<input type="checkbox"/> 事業性資金 ※貸付金法上の例外貸付となります

ご希望利用枠 希望枠および希望枠に合った返済額のいずれかを選択下さい					
希望枠	返済額		希望枠	返済額	
	Aコース	Bコース		Aコース	Bコース
30万円	11,000円	15,000円	150万円	35,000円	45,000円
50万円	15,000円	20,000円	200万円	40,000円	50,000円
70万円	20,000円	25,000円	300万円	50,000円	60,000円
100万円	25,000円	35,000円	返済額にご指定がない場合にはAコースとさせていただきます		

暗証番号	4桁の数字を必ずご記入下さい (0000、9999は除く) 生年月日、電話番号以外の数字をご記入下さい
------	---

税込年収	他社借入(住宅ローンを除く)
万円	約 万円

お仕事(収入区分)			
<input type="checkbox"/> 会社員	<input type="checkbox"/> 公務員	<input type="checkbox"/> 医療機関	<input type="checkbox"/> 自営業(法人・個人事業主)
<input type="checkbox"/> 年金受給(国民年金・厚生年金・共済年金)			
<input type="checkbox"/> 契約・派遣 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他()			

本人確認	年 月 日 時 分 () 係
------	-----------------

日専連使用欄	利 率	%
契約年月日	年 月 日	利用可能枠 万円
コ ー ス	一般・事業	毎月返済額 円