

「スター★ポイントプログラム」合算・引換サービス申込書

株式会社日専連ホールディングス 御中

私は、私名義の日専連カードが保有する「スター★ポイント」の「合算」または「自動引換」のサービスを申込みます。

申込日	年 月 日	受付者 () / 窓口・郵送・ ()
会員氏名	カード番号	- - -
自宅住所		

○ご希望するサービス項目を指定願います。

一人で合算サービス	同一名義人が保有する複数の日専連カードのスター★ポイントを指定されたカードへ毎月自動的に合算いたします。
家族で合算サービス	同一住所・同一世帯のカード会員様のスター★ポイントを、指定されたカードへ毎月自動的に合算いたします。(お譲りする方からのみの申請といたします)
自動引換サービス	年1回(毎年4月下旬)、事前に指定された専用商品へ自動的に引換えをいたします。

※「合算サービス」は、お申込月の翌月よりご指定いただいたカードに合算いたします。

○ご希望したサービス内容に合わせて、以下にご記入願います。



○「一人で合算サービス」「家族で合算サービス」のお申込み

ポイントを移行するカード番号
- - -
- - -
- - -
- - -
- - -

⇒

「一人で合算サービス」カード番号
ポイントを集約するカード番号をご記入ください。 - - -

⇒

「家族で合算サービス」カード番号	
ポイントをお譲りするご家族様のカード番号をご記入ください。 - - -	
氏名	
続柄	

※最高5枚までのカードをポイント合算いただけます。
 ※お取下げ・ご変更とも再度申請が必要です。
 申請がない場合は、右記カードに継続的にポイントが譲渡されますのでご注意ください。
 (弊社にて責任は負いかねます)

日専連使用欄		
名義確認	有効性	開始時期

○「自動引換サービス」のお申込み

ご希望のコースを指定願います。

「キャッシュバック」コース	年1回、毎年4月ご利用明細書上のポイントを基に、クレジット代金預り金として還元いたします。(1,000P=800円単位)
「JALマイレージ」コース	年1回、毎年4月ご利用明細書上のポイントを基に、JALマイルに移行いたします。(1,000P=600マイル単位)

JMB番号 ()

※「JALマイレージ」コースの場合、7桁または9桁のJMB番号を必ずご記入ください。