



◆カード発行手続きに際してご自宅またはお勤め先にご連絡させていただく場合がございます。 ◆お申し込みの意にそえない場合もございます。なお、ご提出いただきたい書類は返却できませんのであらかじめご了承ください。

申込日 年 月 日

発行会社 東北電力生活協同組合株式会社イオン銀行 御中 WAON発行者 イオンリテール株式会社御中 保証会社 イオンクレジットサービス株式会社御中

東北電力生活協同組合員カード申込書

私は、別添の個人情報収集・保有・利用・提供に関する同意事項を含むカード会員規約及び特約ならびに個人情報取り扱いに関する同意事項を含む保証委託約款が適用されることに同意します。総利用可能枠は株式会社イオン銀行が審査の上10万円～50万円の範囲内で決定いたします。キャッシング利用可能枠は20万円までの範囲内で決定いたします。

<b>WAONカードオートチャージ</b> ①: 利用する。「利用する」の場合、WAON残高が3,000円未満になるときに自動的に3,000円がチャージされる設定になります。 ②: 利用しない。	<b>ETC専用カード申込欄</b> 年会費無料 ①: 申込みます。 ②: 申込みません。	<b>イオンiD申込欄</b> 年会費無料 ①: 申込みます。 ②: 申込みません。	<b>国際ブランド</b> VISA
---	--	---	-----------------------

※ご指定のない場合はお申込みが無いものとさせていただきます。

ご希望の暗証番号を記入し  
(生年月日・電話番号など分かりやすい番号は不可!!)  
表紙にある保護シールを貼って下さい

フリガナ 姓 _____ 名 _____ お申込人氏名(自署) 姓 _____ 名 _____ 名 (FIRST NAME) _____ 姓 (LAST NAME) _____ カードに刻印されるローマ字(活字体)にご指定のある場合はご記入ください。	生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 該当箇所に✓をしてください。 大正 昭和 平成 性別 _____ 配偶者 _____ 有 _____ 無 _____ 家族人数 _____ 人 ※本人を除く生計を共にする家族人数(別居を含む) 居住年数 _____ 年 _____ 月 _____ 日
フリガナ _____ 都道府県 _____ 市区郡 _____ 都道府県 _____ 市区郡 _____	行おう取目的を <input type="checkbox"/> 生活費支払い(WAON利用・特典利用含む) <input type="checkbox"/> 専断費支払い <input type="checkbox"/> キャッシング ※複数選択可 複写

●年収・借入残高・カードご希望利用可能枠 ※お申込ご本人さまがご記入ください。

ご本人年収 \_\_\_\_\_ 万円 ※万円単位で記入ください。 借入残高 \_\_\_\_\_ 万円 ※住宅・自動車ローンは除く

カードご希望利用可能枠 \_\_\_\_\_ 万円  
 総利用可能枠は株式会社イオン銀行が審査のうえ、10万円～50万円の範囲内で決定いたします。

●お支払い方法 ※全リボをお選びいただいた場合、海外でのご利用時モリボ払いとなります。

リボ払い  
 Sコース (月々2,000円～) ※選択のない場合はSコースとなります。  
 Aコース (月々5,000円～)  
 Bコース (月々7,500円～)  
 Cコース (月々10,000円～)  
 ※利用します ※利用しません

●お勤め先 ※キャッシング利用可能枠は20万円までの範囲内で決定いたします。

お勤め先  
 漢字 \_\_\_\_\_ 所在地 \_\_\_\_\_  
 〒 \_\_\_\_\_  
 電話 \_\_\_\_\_

事業内容 \_\_\_\_\_ 所属・役職 \_\_\_\_\_ 勤務年数 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

私または家族は外国の重要な公人\*に該当しません。 □はい □いいえ  
 私は反社会的勢力ではないことを表明・確約\*し、同意します。 □はい □いいえ  
 \*外国における公的地位については記入例をご参照ください。  
 \*反社会的勢力ではないことの表明・確約事項については記入例をご参照ください。

希望する所に印を付けて下さい

●親権者同意欄(未成年の方は親権者の同意が必要となります) ●連絡先

親権者自署 フリガナ \_\_\_\_\_ 本名(親) \_\_\_\_\_ (その他) \_\_\_\_\_  
 〒 \_\_\_\_\_ 二階電話 \_\_\_\_\_

運転免許証または運転経歴証明書	有 _____ 無 _____	原本	写し
本人確認	国保・社保・他( )	原本	写し
記号番号	氏名 _____ 生年月日 _____ 住所 _____ 確認日 _____		
補正書類	電気・水道・NHK・固定電話		
確認時間	時 _____ 分 _____ 確認者 _____		

担当者名 \_\_\_\_\_ 募集 \_\_\_\_\_ 受付 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

受付印

B940(13.03)

本人確認書類をご同封ください

「犯罪による収益の移転防止に関する法律」に基づき、クレジットカードのお申込みにあたりまして、本人確認書類をご提出いただいております。

運転免許証・運転経歴証明書をお持ちの方

●運転免許証・運転経歴証明書表面のコピー (裏面に変更事項の記載がある場合は表・裏面のコピー)

運転免許証・運転経歴証明書をお持ちでない方

- 健康保険証: お名前・生年月日・ご住所のページ、記号・番号のページのコピー(カードタイプの場合は表・裏面のコピー)
- パスポート: 顔写真のページ、お名前・生年月日・ご住所のページのコピー
- 在留カード: 法務大臣印のある表面のページ、居住地記載がある裏面のページのコピー
- 個人番号カード: 表面のページのコピー

※本人確認書類につきましては「お名前・生年月日・ご住所」が記載されている部分(ページ)のコピーをご同封ください。

上記の本人確認書類とお申込み(現在の)住所が異なる場合は、お申込み住所の確認ができる下記いずれかのコピーもあわせて同封してください。  
 ※お申込みいただくご本人さまのお名前が記載されているものをご用意ください。  
 ※発行から6ヶ月以内のものに限ります。  
 ●社会保険料の領収証書  
 ●国税・地方税の領収証書または納税証明書  
 ※お送りいただいた本人確認書類のコピーなどについてはご返却いたしかねますので、あらかじめご了承ください。

「より、そう、ちから。東北電力カード(東北電力生活協同組合員証)」に関するお問い合わせ先

(クレジットカード発行元)  
**イオン銀行**  
 (営業支店)  
**イオンクレジットサービス**  
<http://www.aeon.co.jp>

0570-071-090 (ナビダイヤル:有料)  
 (受付時間)9:00～18:00 年中無休  
 ※一部のIP電話など、ナビダイヤルをご利用いただけない場合は043-296-6200をご利用ください。

カードの紛失・盗難専用ダイヤル  
 0570-079-110 または 043-331-0100  
 (受付時間)24時間 年中無休

※会員特典・サービス内容は都合により変更することがございます。