

申込者区分  1 労働組合員  3 健保職員  5 生協職員  2 労働非組合員  4 労組職員  6 その他

生協組合員番号 \_\_\_\_\_ 会社 \_\_\_\_\_ 氏名コード \_\_\_\_\_ C/D \_\_\_\_\_

加入申込書 1 枚目

0100 支 所 用

出資金  口     円を出資し東北電力生活協同組合に加入申し込みを行ないます。

申込日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

東北電力生活協同組合 御中 **東北電力生活協同組合員カード申込書**

私は、別添の個人情報の収集・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の取り扱いに関する同意事項、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20万円までの範囲で決定いたします。

**必要添付書類**  
 ・運転免許証もしくは保険証の裏表の写しを1枚に纏めて添付  
 (申込書に記入した住所と運転免許証の住所が違う場合は健康保険証の裏面に住所を記入し両面コピーを添付)

WAONカードオートチャージ ETC専用カード申込欄 イオンiD申込欄 国際ブランド

希望する所に 印を付けて下さい

フリガナ 姓 \_\_\_\_\_ 名 \_\_\_\_\_

お人氏名(漢字) 姓 \_\_\_\_\_ 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

性別 \_\_\_\_\_ 配偶者 \_\_\_\_\_ 有 無 \_\_\_\_\_

暗証番号は3枚目に必ずご記入ください。

家族人数 \_\_\_\_\_ 人 居住年数 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

住所 \_\_\_\_\_

現在居住している住所を記入

行お  生活費支払い(WAON利用・特典利用含む)  キャッシング ※複数選択可

必ず記入すること

●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 ※万円単位でご記入ください。借入残高 \_\_\_\_\_ 万円 ※住宅・自動車ローンは除く

●お支払い方法 お支払方法は3枚目に必ずご記入ください。

お勤め先 (カ) ユアテック (株) ユアテック

所属する事業所の住所

建設業 課

「はい」にチェック

●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

フリガナ \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

① 親 \_\_\_\_\_ ② その他 \_\_\_\_\_

ご利用代金お支払方法

銀行かゆうちょのどちらかを記入 注意：訂正印は金融機関届出印を使用して下さい

金融機関届出印 2枚目にも捺印

**出資金仮受書**

出資金預り額 金 5,000 円

出資者氏名 \_\_\_\_\_

担当者印 \_\_\_\_\_

**出資金預り証**

金 5,000 円也

但し、東北電力生協出資金として

担当者印 \_\_\_\_\_

本預り証については、出資証券の引渡後無効となります。



◆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、ご提出いただいた書類は返却できませんのであらかじめご了承ください。

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。

WAONカードオートチャージ	ETC専用カード申込欄	イオンiD申込欄	国際ブランド
<input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 利用しない。	年会費無料 <input type="checkbox"/> 申込みます。 <input type="checkbox"/> 申込みません。	年会費無料 <input type="checkbox"/> 申込みます。 <input type="checkbox"/> 申込みません。	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	生年月日	年	月	日
フリガナ 自署にてご記入ください。	名	大正 昭和 平成			
フリガナ 姓	名	性別	配偶者	有	無
フリガナ 名 (FIRST NAME)	フリガナ 姓 (LAST NAME)	暗証番号	※0000,9999は登録できません。「生年月日・電話番号・住所の番地など他人に推測されやすい番号は避けて下さい。」		
フリガナ 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。	フリガナ	家族人数	居住年数	年	ヵ月
フリガナ	フリガナ	家族人数	居住年数	年	ヵ月
フリガナ	フリガナ	家族人数	居住年数	年	ヵ月
フリガナ	フリガナ	家族人数	居住年数	年	ヵ月

複写

行おう取目的を  
生活費支払い(WAON利用・借費利用含む)  
事業費支払い  
キャッシング ※複数選択可

●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  
借入残高  万円 ※住宅・自動車ローンを除く

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～)  
 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

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。

複写

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  
 フリガナ  
 本名  
 ①親  
 ②その他

二階電話  
 〒  
 電話

運転免許証または運転経歴証明書  
 有  無

本人確認  
 国保・社保・他 ( )

記号番号  
 氏名 生年月日 住所 確認日

補正書類  
 記号番号

確認時間  
 時 分 確認者

担当  
 募集  
 受付  
 印鑑

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  
 (信託受託会社)  
 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。