

## クレジットカード利用枠増額申込書

私は貴社の会員規約第6条及び「個人情報の同意条項」に同意し、利用可能枠の増枠を申請します。

フリガナ	姓	名	性	男	生年月日	昭和	平成	自宅	( ) -
氏名			別	女	年 月 日	年	月 日	携帯	- -

カード番号	****	****		
-------	------	------	--	--

ご希望額をご記入下さい。なお、キャッシング利用額は最高50万円となります。

ご希望額	ショッピング	万円	キャッシング	万円
------	--------	----	--------	----

■カード番号の下8桁をご記入下さい。

弊社よりのお問い合わせ先 又は回答先	<input type="checkbox"/> 自宅電話	<input type="checkbox"/> 携帯電話	<input type="checkbox"/> 勤務先
-----------------------	-------------------------------	-------------------------------	------------------------------

※電話連絡が出来なかった場合、書面上より通知することもございます。

改正割賦販売法、貸金業法により信販会社に対して「支払可能見込額」を算定して審査することが義務化され、会員様よりこれまで以上の項目の取得が必要となりました。ご面倒ではございますがご協力お願い致します。なお、未記入項目がありますと審査ができないこともございますのでご了承ください。

現住所					居住年数	配偶者	世帯人数(扶養人数)	
						有	世帯人数 人	
					年	無	(内扶養人数) 人	
居住	1 自己所有	2 家族所有	1,2に該当する場合 住宅ローン有無	有 無	3 賃貸マンション アパート	4 借家	5 公営住宅	6 社宅・寮
世帯主	氏名	関係	a 本人	b 夫	c 父	d 母	e 祖父母	f その他( )

<input type="checkbox"/> お勤めの方	勤め先	会社名	職種	1.正社員 2.自営業 3.パート 4.アルバイト 5.派遣 6.その他( )	電話番号
<input type="checkbox"/> 自営業の方		所在地	業種	a.農漁業 b.卸小売 c.金融 d.サービス e.製造 f.建設 g.医療 h.飲食 i.教育 j.その他( )	勤務年数
<input type="checkbox"/> パートの方					税込 年収
<input type="checkbox"/> 派遣社員の方					年 万円

<input type="checkbox"/> 専業主婦の方	配偶者 氏名	配偶者 勤務職種	1.公務員 2.自営業 3.会社員 4.農漁業 5.年金需給 6.その他( )	税込 年収	万円
---------------------------------	-----------	-------------	--	----------	----

<input type="checkbox"/> 年金受給の方	年金 対象	1.国民年金 2.厚生年金 3.共済年金 4.その他( )	配偶者の 年金受給有無	有 無	年間 受給総額	万円
---------------------------------	----------	-------------------------------	----------------	-----	------------	----

上記以外の収入

本人名義の預貯金がある場合、ご記入ください	総額	万円
-----------------------	----	----

## 注意事項

- ①本人確認書類の提出が必要となります。 ※運転免許証、健康保険証のコピー(表A参照)
- ②キャッシング限度額の増額希望の場合、下記(表B参照)の収入を明らかにする書類の提出が必要となります。
- ③専業主婦の貸付は配偶者同意及び配偶者年収証明を必要としますので、パート等で収入がある方は勤務先をご記入ください。
- ④書類審査のうえ、弊社より別途書類の提出及びお問い合わせのご連絡を差し上げることがあります。
- ⑤ご希望頂いた限度額は割賦販売法及び貸金業法の規定によりご希望額にお応えすることができない場合もございます。
- ⑥弊社発行のカードを複数枚ご利用されている場合、利用可能額は各カードの合算した限度額となります。

■必要書類A(ショッピング・キャッシングの利用可能額変更の場合) 下記表の本人確認書類コピーを1点添付ください。

表A	1 運転免許証(住所変更がある場合、裏面のコピーも必要)	2 健康保険証(氏名、生年月日、住所、番号の表記面)
	3 パスポート	4 外国人登録証明書
	5 住民票の原本(発行から6ヶ月以内)	

■必要書類B(キャッシングの利用可能額変更の場合) 下記表の収入を明らかにする書類のコピーを1点添付ください。

表B	1 源泉徴収票(直近年度の証明)	2 給与明細書(直近の2ヶ月分と賞与月の1年分)
	3 確定申告書(税務署又は税理士等の印が捺印されたもの)	4 年金通知書又は年金証明
	5 課税証明書	※専業主婦の方は、配偶者の書類を必要とします。

本申込書と表Aの書類、表Bの書類の各コピー1点ずつを封筒にて郵送ください。

本件に関するお問い合わせ先 (株)エヌシーくまもと 業務部審査課 TEL 096-343-1220(平日9:00~17:00)

貸金業者登録番号 熊本県知事(3)第02433号

日本貸金業協会会員 第002172号

本人確認書類は必ず添付してください。

本人確認書類貼付欄(表)

本人確認書類貼付欄(裏)

※運転免許証をお持ちの方は必ず運転免許証のコピーを添付して下さい。

運転免許証をお持ちでない方は健康保険証等、お名前、ご住所、生年月日が確認できる書類を添付して下さい。

収入証明書貼付欄

ご用意頂いた書類の送付先

〒860-0863 熊本県熊本市中央区坪井2丁目2番42号  
株式会社エヌシーくまもと 業務部審査課