商工会UC法人カード入会申込書

株式会社 クレディセゾン 御中

法人コード	1	1	2	0	0	0	0	0	0					

申込書裏面記載の会員規約をよくお読みのうえ、お申し込みください。

当社およびカード使用者は裏面の規約、別掲の「個人情報の取扱い（収集・保有・利用・提供）に関する同意条項」に同意のうえカード利用を申し込みます。当社は右記の者をカード使用者として指定します。なお、当社（申込者が法人の場合に限ります）は、連絡担当者（管理責任者）に、本申し込みおよびそれにより生じる取引に関する一切の権限を委任します。当社およびカード使用者は貴社審査の結果、入会できなくとも何ら異議はありません。またカード発行後のご利用可能枠についても貴社審査結果に従います。

①お申込日

お申込日　令和　　年　　月　　日

お選びください　○ 法人　○ 個人事業主（その他任意団体含）

都道府県名

所属商工会名

②お申し込み法人（または個人事業主）

フリガナ

法人名称または個人事業者名（屋号）

法人印　印　個人事業主の場合は代表印を必ずご捺印ください。

フリガナ

代表者名　姓　　名

フリガナ

登記上所在地

〒

個人事業主の場合は事業を営む場所

お電話（原則、固定電話）　（　　）

資本金　　万円

業種

設立（創業）　① 明治 ② 大正 ③ 昭和 ④ 平成 ⑤ 令和　　年　　月

従業員数　　人　営業年数　　年

現預金　　万円　借入金　　万円

直近2年（見込）の決算内容 ※決算書をご添付いただければ記入不要です。

決算期	売上高	経常利益（損失）	純資産
見込・実績　年　月期	万円	＋／－　万円	＋／－　万円
見込・実績　年　月期	万円	＋／－　万円	＋／－　万円

③カード等郵送物のお届け担当者様（個人事業主の場合は、ご自身についてご記入ください）

連絡担当者（管理責任者）　フリガナ　氏名

生年月日　③ 昭和 ④ 平成　　年　　月　　日

連絡担当者（管理責任者）　フリガナ　自宅住所

〒

連絡担当者様の自宅表記住所に契約確認書を転送不要の簡易書留にて送付いたします。お受取り後に発行のお手続きとなりますのであらかじめご了承ください。

④カード・利用明細書送付先（③に記載の連絡担当者様宛に送付致します。）

○「登記上所在地」と同一　○「登記上所在地」とは異なり、下記住所に送付希望（対象住所の公共料金領収書の添付をお願いします。）

フリガナ

送付先住所

〒

連絡担当者様 部署・役職名

お電話（原則、固定電話）　（　　）

⑤預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書（収・加）　12036

収納企業名	1. ユーシーカード株式会社	2.	振替日・払込日	毎月5日（休業日の場合は翌営業日）	金融機関コード	支店コード

年　月　日

いずれか一方をご指定のうえご記入ください。

金融機関（ゆうちょ銀行を除く）

金融機関名　① 銀行 ② 信用金庫 ③ 労働金庫 ④ 信用組合 ⑤ 農業協同組合 ⑥ 漁業協同組合

支店名　支店出張所　御中　※本店ご利用の場合は左記に「本店」とご記入ください。

預金種目　① 普通（総合）　② 当座

口座番号　右づめでご記入ください▼

ゆうちょ銀行

記号（6桁目がある場合は※欄にご記入ください）　1　　0　※

番号　右づめでご記入ください▼

種目コード	契約種別コード	払込先口座番号	払込先加入者名
166	30	00170-9-64634	ユーシーカード株式会社

私が左記収納企業（以下「甲」という）から請求された金額を甲に支払うについては、貴行・貴金庫・貴組合（以下総称して「乙」という）における私名義の左記口座から当該金額を引落しの上支払われたく、下記事項確約の上依頼します。（ゆうちょ銀行の自動払込みを除く）

記

1.甲の私に対する請求金額を記載した引落依頼書が甲から乙に送付された場合は、甲の指定する日（当日が金融機関休業日の場合は翌営業日）に当該金額を左記口座より、乙の普通預金規定または当座勘定規定等にかかわらず、普通預金通帳、同払戻請求書または当座小切手なしで引落しの上、甲の口座へお振込みください。

2.万一、支払日に私の指定した口座の残高が不足し、甲から送付された引落依頼書の金額の全部を引落し出来ない場合は、私に通知することなく引落依頼書を甲に返戻されても、また任意の金額を支払日以降任意の日に引落しの上、振込資金の一部に充当されても異議ありません。

3.この契約を解約するときは、私から乙に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長期間にわたり甲から請求がない等相当の事由があるときは、とくに申出をしない限り、乙はこの契約が終了したものとして取扱ってさしつかえありません。

4.後日、本取り扱いに関し万一紛議を生じた場合は、乙の責によるものを除き、乙に対して迷惑損害をかけません。

※ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込規定が適用されます。

以上

本依頼書・申込書に不備がありましたら、下記該当箇所に○印をつけて当社へご返送ください。

1.印相違　5.名義人相違
2.印鑑不鮮明　6.支店名相違
3.記号、番号相違　7.サイン取引
4.口座該当なし　8.その他（　　）

フリガナ

法人口座名義肩書代表者名

※肩書き代表者名が併記されたものをご記入ください。

金融機関届出印兼サイン欄　サイン取引の方はサイン

押し直し用　サイン取引の方はサイン

※一部ネット銀行など、金融機関届出印やサインなどのお取り引きをされていない場合、空欄のままご返送ください。

不備返却先	金融機関使用欄		
	検印	印鑑照合	受付印
〒165-8555 東京都中野区江原町1-13-22 ユビキタス ユーシーカード株式会社 事務センター 口座課口座修正係 UC担当			

法人コード

1	1	2	0	0	0	0	0	0					

12036

⑥カード使用者様

※カード使用者は自己のカードによる代金の支払いについて会社と連帯して責任をもちます。2020年4月1日以降にご契約が成立した場合、カード使用者が連帯して責任を負う範囲は、ご利用希望額を上限として当社が決定するカードご利用可能枠と同額となります。※カード使用者がご自身でご記入ください。※カード使用者には原則代表権のある方（個人営業の場合は、個人事業主は必須）を1名以上ご指定ください。※カードに刻印されるローマ字にご指定のある方はローマ字欄にご記入ください。（19文字・スペース含む）※漢字・ひらがなの氏名をお持ちでない方は、アルファベット氏名欄にもお名前をご記入ください。ファーストネームとラストネームの間は1マス空けてください（ミドルネームとラストネームの間は空けない）。ご登録いただける文字数はスペースを含め30文字です。

A

国際ブランド　② mastercard

種類　① 一般カード　制度 区 1 7 5 S

ETCカード（年会費無料）　① 申し込む（　　枚）　② 申し込まない　ご指定がない場合は「2」とさせていただきます。

ETCカードは1枚の法人カードに対して複数枚発行可能ですが、指定枚数のご希望に沿えない場合もございます。枚数のご記入がない場合は、「1枚」とさせていただきます。

ご利用希望額　●必ずご記入ください。　　万円　※10万円単位でご記入ください。

フリガナ

氏名（自署）　カード使用者ご本人様がご署名ください（ゴム印不可、スペース1個を含み10文字以内）

暗証番号　●必ずご記入ください。

「0000」、「9999」「生年月日・電話番号」など推測されやすい番号は登録いただけません。

ローマ字

フリガナ

ご自宅住所　〒　国内住所に限ります

生年月日　③ 昭和　④ 平成　　年　　月　　日

ご自宅お電話　（ 必ずご記入ください ）

性別　① 男性　② 女性

アルファベット氏名

役職

B

国際ブランド　② mastercard

種類　① 一般カード　制度 区 1 7 5 S

ETCカード（年会費無料）　① 申し込む（　　枚）　② 申し込まない　ご指定がない場合は「2」とさせていただきます。

ETCカードは1枚の法人カードに対して複数枚発行可能ですが、指定枚数のご希望に沿えない場合もございます。枚数のご記入がない場合は、「1枚」とさせていただきます。

ご利用希望額　●必ずご記入ください。　　万円　※10万円単位でご記入ください。

フリガナ

氏名（自署）　カード使用者ご本人様がご署名ください（ゴム印不可、スペース1個を含み10文字以内）

暗証番号　●必ずご記入ください。

「0000」、「9999」「生年月日・電話番号」など推測されやすい番号は登録いただけません。

ローマ字

フリガナ

ご自宅住所　〒　国内住所に限ります

生年月日　③ 昭和　④ 平成　　年　　月　　日

ご自宅お電話　（ 必ずご記入ください ）

性別　① 男性　② 女性

アルファベット氏名

役職

ご注意

●カード発行手続きに際し、お勤め先またはご自宅へ連絡させていただく場合がございますのでご了承ください。
●審査により、ご希望に添えない場合もございます。なお、ご提出いただいた書類はご返却できませんのであらかじめご了承ください。
●ご希望に添えられない場合は、連絡担当者様へ書面でお知らせいたします。
●当社システム上、ご登録できない旧字体や外国漢字の場合は登録できる文字に変更させていただきます。

お問い合せ先
UC コミュニケーションセンター入会デスク
0120-888-860（9:00～17:00 1/1休み）

《クレディ使用欄》

受付No.	

▼口	▼開拓会社					▼申込店							▼処		▼勤開				▼居開			
0	0	0	0	3	5										平成	2	9	0	3	平成	2	9	0	3

▼制度	▼区						
一般	1	7	5	S	9	9	8

総与信金額		獲得形態	その他	年会費請求	しない

推薦先補足コード		入会取次経過	1－6－22

R連携		部門名	

確認日	令和	年	月	日	コード	確認者	社自派	その他	時間	ご紹介欄
通No.							公No			

法人		自然人	

法人コード	1	1	2	0	0	0	0	0					

法人会員用

⑦ 実質的支配者について（申込者様が個人事業主、上場企業、国・地方公共団体、独立行政法人の場合は記入不要です。）

「実質的支配者」は、「犯罪による収益の移転防止に関する法律」（犯罪収益移転防止法）に基づきご申告いただくものです。実質的支配者につきましては下記枠中段の「実質的支配者について」をご参照ください。※実質的支配者が3名以上になる場合は、UCコミュニケーションセンターまでお問い合せください。

実質的支配者が上場企業または、その子会社（当該子会社の議決権の過半数を有する株式会社）の場合には、「個人氏名」の欄に会社名、「ご自宅住所」の欄に本店所在地または主たる所在地をご記入ください。生年月日の記入は不要です。「お申し込み法人との関係性」の欄については、下記の図「実質的支配者について」の「個人」を「法人」に読み替えたうえでご記入ください。

実質的支配者欄

① フリガナ
個人氏名
ご自宅住所 〒
生年月日 ③昭和 ④平成 ⑤令和 年 月 日

申し込み法人との関係性
下記より1つ選択のうえ、○で囲んでください。 下の図を参照ください
Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ Ⓕ Ⓖ Ⓗ
上記の「C」または「G」を選択の場合、下記より1つ選択のうえ、○で囲んでください。
① 大口債権者
② 意思決定機関の過半数をしめる役員等の派遣
③ その他（具体的にご記入ください）

② フリガナ
個人氏名
ご自宅住所 〒
生年月日 ③昭和 ④平成 ⑤令和 年 月 日

申し込み法人との関係性
下記より1つ選択のうえ、○で囲んでください。 下の図を参照ください
Ⓐ Ⓑ Ⓒ Ⓓ Ⓔ Ⓕ Ⓖ Ⓗ
上記の「C」または「G」を選択の場合、下記より1つ選択のうえ、○で囲んでください。
① 大口債権者
② 意思決定機関の過半数をしめる役員等の派遣
③ その他（具体的にご記入ください）

実質的支配者について

【1】上場企業以外の株式会社、有限会社、特定目的会社

申込法人様の議決権を直接・間接的（※1）に25%を超えて議決権を保有している個人はいますか。
- いる → その中に、50%を超えて保有している株主などの個人はいますか。
  - いる → 実質的支配者欄にご記入いただく方：その個人（※2） → 申込法人との関係性：Ⓐ
  - いない → 実質的支配者欄にご記入いただく方：25%を超えて保有する個人全員（※2） → 申込法人との関係性：Ⓑ
- いない → 申込法人様との間で出資、融資、取引その他の関係を通じて事業活動に支配的な影響力を有すると認められる個人はいますか。
  - いる → 実質的支配者欄にご記入いただく方：その個人 → 申込法人との関係性：Ⓒ
  - いない → 実質的支配者欄にご記入いただく方：申込法人の代表者個人 → 申込法人との関係性：Ⓓ

【2】社団法人、財団法人、医療法人、合同会社等、上場企業・【1】に該当しない法人

申込法人様の収益、又は財産の総額の25%を超えて配当又は分配を受けることができる個人はいますか。
- いる → その中に、50%を超えて配当又は分配を受けることができる個人はいますか。
  - いる → 実質的支配者欄にご記入いただく方：その個人（※2） → 申込法人との関係性：Ⓔ
  - いない → 実質的支配者欄にご記入いただく方：25%を超えて配当又は分配を受けることができる個人全員（※2） → 申込法人との関係性：Ⓕ

または

申込法人様との間で出資、融資、取引その他の関係を通じて事業活動に支配的な影響力を有すると認められる個人はいますか。
- いる → 実質的支配者欄にご記入いただく方：その個人 → 申込法人との関係性：Ⓖ
- いない → 実質的支配者欄にご記入いただく方：申込法人の代表者個人 → 申込法人との関係性：Ⓗ

※1 直接的保有とは、貴社の議決権を直接保有する場合。間接的保有とは、例えば貴社の議決権を保有する会社Aの過半数以上の議決権を持つ自然人Bが存在する場合、自然人Bは貴社の議決権を間接的に保有するとみなされます。議決権の間接的保有事例については http://www2.uccard.co.jp/corporate/boushi.html を参照ください。 ※2 申込者様の事業経営を支配する意思または能力を有していないことが明らかな場合を除きます。

〈お申し込みには「本人確認書類」が必要です〉

「犯罪による収益の移転防止に関する法律」（犯罪収益移転防止法）に基づき、法人および連絡担当者様（個人事業主の場合は本人）の本人確認が必要です。お申込書送付時に、以下書類をご同封ください。同法に基づき、連絡担当者様のご自宅宛に契約確認書を書留郵便等で送付いたします。お受取りいただいた後、UC法人カードの発行手続きをさせていただきます。

■法人の場合　法人の本人確認書類と連絡担当者様の本人確認書類をそれぞれご用意ください。

《法人の本人確認書類》 ＊下記よりいずれか
・登記事項証明書（発行日から6ヶ月以内の原本またはコピー）
・印鑑証明書と定款（発行日から6ヶ月以内の原本またはコピー）
※上記書類が現住所と相違の場合は上記に加え右記C（現住所記載有）1点を同封ください
《連絡担当者様の本人確認書類》 ＊下記よりいずれか
・右記A（現住所記載あり）またはB（現住所記載あり）より1点
・右記A（現住所相違）またはB（現住所記載あり）より1点+C（現住所記載あり）より1点=計2点

■個人事業主の場合（その他任意団体含む） ＊下記よりいずれか

・右記A（現住所記載あり）より2点
・右記A（現住所記載あり）より1点+C（現住所記載あり）より1点=計2点
・右記A（現住所相違）より1点+C（現住所記載あり）より2点=計3点
・右記B（現住所記載あり）を1点
※個人事業主で個人名または個人口座で申込みの場合は「確定申告書」の添付が必要です。

以下の書類をご添付いただけると審査のお手続きがスムーズになります。必要に応じてご用意ください。
決算書（直近1年分の写し）
■貸借対照表・損益計算書　■個人事業主の方は確定申告書

■必要本人確認書類等

A	コピー（A4原寸大）	**運転免許証または運転経歴証明書**
		各種健康保険証（ご本人のお名前・生年月日・現住所のページ）※カードタイプの場合は両面 ※各種健康保険証（介護保険証を除く）に記載された、被保険者等記号・番号および保険者番号は、黒塗りするなどして見えないようにしてください。
		パスポート （写真および住所のページ・国内で発行したものに限る） ※所持人記入欄（住所欄）がない場合、他の本人確認物または補完書類が追加で1点必要になります。
		在留カードまたは特別永住者証明書
		個人番号カード（表面のみ・個人番号（マイナンバー）記載がある裏面は送付不要）
		住民基本台帳カード（写真付き）
B	原本	**住民票の写し**（発行日から6ヵ月以内の原本。個人番号（マイナンバー）の記載がある場合は、黒塗りするなどして番号が見えないようにしてください。）
C	コピー	**公共料金の領収証書**（電気・ガス・水道・固定電話・NHK） （発行日から6ヵ月以内で、ご本人名義のものに限る）
		社会保険料の領収証書（発行日から6ヵ月以内で、ご本人名義のものに限る）
		国税・地方税の領収証書または納税証明書（発行日から6ヵ月以内で、ご本人名義のものに限る）

お送りいただく前にもう一度ご確認ください

- ☐ 法人印（個人事業主の場合は代表者印）の捺印漏れはありませんか
- ☐ 法人の本人確認書類の同封漏れはありませんか
- ☐ 連絡担当者（個人事業主の場合は本人）の確認書類の同封漏れはありませんか
- ☐ カード使用者のご署名欄への記入漏れはありませんか
- ☐ 預金口座振替依頼書への記入・捺印漏れはありませんか

最後に、もう一度ご確認お願いします

- □ 法人印（個人事業主の場合は代表者印）の捺印漏れはありませんか
- □ 法人の本人確認書類の同封漏れはありませんか
- □ 連絡担当者（個人事業主の場合は本人）の本人確認書類（2点）の同封漏れはありませんか
- □ カード使用者のご署名欄への記入漏れはありませんか
- □ 預金口座振替依頼書への記入・捺印漏れはありませんか

商工会UC法人カード入会申込書
返信用ラベル

お手元の封筒にお貼りください。点線に沿って切り取ってご使用ください。

料金受取人払郵便

165-8733
018

中野北局
承　認
2818

差出有効期間
2024年9月
30日まで

（受取人）
日本郵便株式会社　中野北郵便局私書箱第27号

株式会社 クレディセゾン

審査センター 法人カード 申込書受付担当 行

返信用ラベルについてのご注意

❶ 印刷はA4普通紙（白色）に、黒色の印字でお願いいたします。
❷ 印刷する際はサイズ変更（拡大・縮小）をしないでください。
❸ 点線の切り取り線に沿って裁断してください。
❹ はがれないようにしっかりと糊付けしてください。

