

家族会員追加申込書

個人会員用

記入後最重要

株式会社 **クレディセゾン** 御中

私は私の所有しているUCカードのUCカード会員規約を承認のうえ、
下記のとおり家族カードを追加申し込みます。

本人会員様がすべてご記入ください

お申込日 年 月 日

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|--------------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------|------|------|------|---|---|---|
| フリガナ | | 会員番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | ご本人様でご署名ください | | | | | | | | | | | | | | 生年月日 | ② 大正 | ③ 昭和 | ④ 平成 | 年 | 月 | 日 |

以下は変更のある場合のみご記入ください

※キャッシュカードとの一体型カードの場合、金融機関での変更手続きが必要です。変更手続き終了後にお申し込みください。

| | | | |
|--------|-----------------|--------|---------|
| フリガナ | | ご自宅お電話 | () () |
| ご自宅住所 | 〒 都 道 府 県 市 郡 区 | | |
| フリガナ | | 勤務先お電話 | () () |
| 勤務先名 | | | |
| フリガナ | | | |
| 勤務先所在地 | 〒 都 道 府 県 市 郡 区 | | |

家族会員について

| | | | | | |
|------|--|------|-------------------------|---|------|
| フリガナ | | 暗証番号 | 必ずご記入ください。 | | |
| 氏名 | | | | | |
| ローマ字 | カード氏名は当社所定の方法にてローマ字で表示されます。 外国人の方は必ず活字体・スペースを含み19字以内(みずほマイレージクラブカードは15字以内)でご記入ください。 FIRST NAME (名) LAST NAME (姓) | 性別 | ① 男性 | ② 女性 | |
| 続柄 | ② 配偶者 ③ 子供 ④ 親 | 生年月日 | ② 大正 ③ 昭和 ④ 平成 年 月 日 | UC ETC カード (詳しくは、左ページを ご参照ください。) | 申し込み |

以下の番号は
ご登録いただけません。

- ①「0000」「9999」
 - ②「生年月日・電話番号」等
第三者に類推されやすい番号
- これらの番号をご指定いただいた場合は、別の番号を登録させていただきます。

| | | | | | |
|------|--|------|-------------------------|---|------|
| フリガナ | | 暗証番号 | 必ずご記入ください。 | | |
| 氏名 | | | | | |
| ローマ字 | カード氏名は当社所定の方法にてローマ字で表示されます。 外国人の方は必ず活字体・スペースを含み19字以内(みずほマイレージクラブカードは15字以内)でご記入ください。 FIRST NAME (名) LAST NAME (姓) | 性別 | ① 男性 | ② 女性 | |
| 続柄 | ② 配偶者 ③ 子供 ④ 親 | 生年月日 | ② 大正 ③ 昭和 ④ 平成 年 月 日 | UC ETC カード (詳しくは、左ページを ご参照ください。) | 申し込み |

海外旅行でカードの至急発行を
ご希望の方はご記入ください。

| | |
|--------|-------|
| 旅行ご出発日 | 年 月 日 |
| 必着希望日 | 年 月 日 |

※必着希望日が受付日から10営業日未満の場合は、ご希望に添えない場合がございます。
※ご本人会員がUCカードにご入会するのと同時に申し込みいただいた場合は、さらに日数を要します。あらかじめUCコミュニケーションセンターにご確認のうえお申し込みください。

●下記の欄には記入しないでください

| 金融機関使用欄 | | | | UC使用欄 | | | 提携先使用欄 | |
|----------------|----|----|-----|-------|-----|----|--------|--------|
| 銀行 金庫 組合 | 支店 | 検印 | 担当者 | 検印 | 担当者 | 備考 | 提携先名称 | 提携ID番号 |
| | | | | | | | | |

UCカード家族会員追加申込書 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ください。

料金受取人私郵便
中野北局 承認
3162

差出有効期間
2021年3月
31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**
家族カード係 行

165-8750
153



返信用ラベルについてのご注意

- ① 必ず**定型の封筒**をご使用ください。※切手は不要です。
- ② 印刷はA4普通紙(白色)に、**黒色の印字**をお願いいたします。
- ③ 印刷する際は**サイズ変更(拡大・縮小)**をしないでください。
- ④ **点線の切り取り線**に沿って裁断してください。
- ⑤ **はがれないようにしっかりと糊付**してください。

