



# アプラスクレジット 申込書 (店舗販売用) お申込みの内容

兼 Tカードプラス(アプラス発行B)入会申込書

●お客さまがお申込みされる会社名  
株式会社アプラス  
大阪市中央区南船場1丁目17番26号

お客さまのお問い合わせ先は、後日送付予定のご返済予定表でご確認ください。

お申込みいただいた内容について、数日中にアプラスより確認の電話をさせていただきます。

私(お申込者)および連帯保証人予定者は、本申込に係る「個人情報の取扱いに関する同意事項」および「お申込みの内容」(約款)の条項(私がクレジットカードを申込みした場合には別紙の当該カードに係る「会員規約」、「個人情報の取扱いに関する同意事項」、当該規約に付帯する「NETstation+PLUS会員規約」カードご利用明細書WEBサービス利用規約「リボかえル特約」アプラスETCカード規定「ETCカードをお申込みの場合」、ならびにカルチュア・コンビニエンス・クラブ株式会社のTカードに係る「T会員規約」(個人情報の取扱いに関する事項を含みます)および株式会社Tポイント・ジャパンの「ポイントサービス利用規約」を含む)に同意の上、申込みします。

私および連帯保証人予定者は、本申込に係る審査のためもしくは債権管理のために、貴社が必要と認めた場合には、私および連帯保証人予定者の住民票を貴社が取得し利用することに同意するものとします。

**お名前(自署)** フリガナ \_\_\_\_\_

2枚目にご押印ください

生年月日 (昭和・平成) (才) 性別 男・女  
 法人  
 \* 自宅電話 \_\_\_\_\_  
 \* 携帯電話 \_\_\_\_\_

**ご住所** 都道府県 \_\_\_\_\_ 市区 \_\_\_\_\_

**お住まい**

① アパート	⑤ 公営住宅	ご本人または配偶者の	有	居住年数	家計を共にする家族人数 (ご本人および別居家族を含む)	① 1人	* 家族構成	① 配偶者無・子供無	* 世帯主との同居
② 借家	⑥ 家族所有	住居費用負担 (家賃・住宅ローン)				② 2人		② 配偶者無・子供有	
③ 社宅・寮	⑦ 本人所有		無	年 月 日	③ 3人	③ 配偶者有・子供無	④ 配偶者有・子供有	② 別居	
④ 賃貸マンション				ヶ月	④ 4人以上	④ 配偶者有・子供有			

E-mail アドレス \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

アプラスからの  
お得な情報の  
配信を希望する

希望する  希望しない

本認書 運転免許証  有  無

運転免許証番号 \_\_\_\_\_

その他  
種類: \_\_\_\_\_  
記号・番号: \_\_\_\_\_

**ご職業** (印をお付けになり、矢印にそって記入ください)

有職者  主婦(主夫)  自己収入(予定)  あり  なし

学生  自己収入(予定)  あり  なし

年金・不動産賃料等の収入のある方

勤続年数 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

所属部署 \_\_\_\_\_

勤務先電話 \_\_\_\_\_ 内線( ) \_\_\_\_\_

従業員数

① 5人未満	④ 100人以上
② 5人以上	⑤ 500人以上
③ 50人以上	⑥ 1000人以上

職種 \_\_\_\_\_ 業種 \_\_\_\_\_

収入が予定の方は雇用形態は「内定者」を選択してください。

年金 → ( ) 万円  
 不動産賃料収入 → ( ) 万円  
 その他 → ( ) 万円

申込者本人の税込年収 \_\_\_\_\_ 万円

\* 世帯主とは、主としてその収入により家計を維持している方を指します。

ご本人からみた世帯主

① 本人	② 配偶者	③ 父母	④ 子供	⑤ 兄弟姉妹	⑥ その他
------	-------	------	------	--------	-------

世帯主がご本人以外の場合は、以下の世帯主欄にもご記入をお願いします。なお、世帯主年収については、世帯主からの申告に基づきご記入ください。

世帯主 氏名 \_\_\_\_\_ 税込年収 \_\_\_\_\_ 万円

世帯主のクレジットの月当たりの支払額 \_\_\_\_\_ 万円

一人住まいの方、単身赴任の方は、ご実家またはご連絡先についてご記入ください。

連絡先 (〒 \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_

私は、別紙の当該カードに係る会員規約等上記記載の条項・規約等および別紙Tカードプラス(アプラス発行B)サービス案内を承諾の上、本カードを申込みいたします。

カード申込み

Tカードプラス(アプラス発行B)	ETCカード	カードショッピングのご利用目的について
<input type="checkbox"/> 申込み <input type="checkbox"/> 申込みしない	<input type="checkbox"/> 申込み <input type="checkbox"/> 申込みしない	<input type="checkbox"/> 生計費決済 <input type="checkbox"/> 事業費決済

カード発行手数料として1,050円(税込)がかかります。

私はカードご利用明細がWEB方式で提供されること(ソフトウェアの種類はAdobe Reader6.0以上とします)を承諾します。  
\*チェック願います。

(注)口座名義人は、申込者と同じ場合でも預(貯)金通帳をご確認のうえ正確にご記入ください。

**お支払口座**

ゆうちょ銀行  口座再利  口座番号(右からつめてご記入ください)

通帳記号 \_\_\_\_\_ 通帳番号(右からつめてご記入ください) \_\_\_\_\_

金融機関 \_\_\_\_\_

預金種別 \_\_\_\_\_

口座番号(右からつめてご記入ください) \_\_\_\_\_

フリガナ \_\_\_\_\_

3枚目にご押印ください。カードをお申込みの方は4枚目にご押印ください。

申込日 \_\_\_\_\_ 日

アプラスの指定する日 27日 (休日の場合は翌金曜営業日 前日までにご入金ください)

**連帯保証人予定者**

お名前(自署) フリガナ \_\_\_\_\_

2枚目にご押印ください

生年月日 (昭和・平成) (才) 性別 男・女  
 法人  
 \* 自宅電話 \_\_\_\_\_  
 \* 携帯電話 \_\_\_\_\_

**ご住所** 都道府県 \_\_\_\_\_ 市区 \_\_\_\_\_

**お勤め先**

① アパート	⑤ 公営住宅	ご本人または配偶者の	有	居住年数	家計を共にする家族人数 (ご本人および別居家族を含む)	① 1人	* 家族構成	① 配偶者無・子供無	* 世帯主との同居
② 借家	⑥ 家族所有	住居費用負担 (家賃・住宅ローン)				② 2人		② 配偶者無・子供有	
③ 社宅・寮	⑦ 本人所有		無	年 月 日	③ 3人	③ 配偶者有・子供無	④ 配偶者有・子供有	② 別居	
④ 賃貸マンション				ヶ月	④ 4人以上	④ 配偶者有・子供有			

税込年収 \_\_\_\_\_ 万円 お仕事 \_\_\_\_\_

\* 申込者との関係

① 夫婦	② 親子	③ 兄弟・姉妹	④ 親戚	⑤ 上役	⑥ 部下	⑦ 同僚	⑧ 知人	⑨ その他
------	------	---------	------	------	------	------	------	-------

(注)連帯保証人予定者は、クレジット契約成立の際に連帯保証人となりますが、カード会員入会の連帯保証人とはなりません。

お申込み年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

●上記のお申込み年月日は売買契約とクレジット契約のお申込み年月日となります。

売買契約 お申込み年月日と同日

年月日 お申込み年月日と別日 → \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

●クレジット契約の契約締結年月日は、後日、あらためて書面でお知らせいたします。

販売の条件となっている商品・役務・権利の有無 (有) 無 (無) 明細は別紙のとおり (いすれかに○印)

商品の引渡し時期等 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日頃( )

I	商品/役務/権利名 (一般的な名称)	
	種類・型式・製造者名 (特定する情報)	
II	数量(期間・回数)	
	金額	円
III	商品/役務/権利名 (一般的な名称)	
	種類・型式・製造者名 (特定する情報)	
IV	数量(期間・回数)	
	金額	円
① 現金価格合計(税込)		円
② 申込金(頭金)		円
③ 残金(①-②)		円
④ 分割払手数料		円
⑤ 分割支払金合計(③+④)		円
⑥ お支払総額(②+⑤)		円

翌月1回払いの場合④分割払手数料には消費税等を含みます。

お支払期間 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

お支払日 毎月27日 お支払回数 \_\_\_\_\_ 回

事務手続等で支払開始月が遅れる場合がありますので、後日アプラスより送付する「ご返済予定表」でご確認ください。

第1回目分割支払金	_____ 円	× 1 回
第2回目以降分割支払金	0.0 円	× _____ 回

ボーナス月の加算金額 \_\_\_\_\_ 円 × \_\_\_\_\_ 回

ボーナス初回月 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 月

ボーナス支払月 6月・7月・8月・( ) 月

12月・1月・2月・( ) 月

支払方法 口座振替

**販売契約先番号**

販売契約先 (販売契約先)

名称 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

担当者氏名 \_\_\_\_\_

取扱店名 (代理店)

名称 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

担当者氏名 \_\_\_\_\_

押印箇所...ナシ