

# 「ビュー・スイカ」カード入会申込書

株式会社ビューカード 御中  
東日本旅客鉄道株式会社

私は、入会申込書裏面の「ビューカード会員規約(抄)」・「特約」・「個人情報の収集・保有・利用に関する同意条項」および「個人情報の取扱いに関する重要事項」(以下、「会員規約等」)の内容を承認のうえ申し込みます。なお、審査結果について異議を唱えません。

お申込年月日 20 年 月 日

お申し込みになるご本人がご自身でご記入ください。

カードの種類 ブランドの種類 オートチャージ ビューETCカード に○印をひとつずつご記入ください。

▼カードの種類およびブランドの種類のご指定がない場合は当社にて設定させていただきます。

カードの種類	ブランドの種類	オートチャージ	ビューETCカード
① 「ビュー・スイカ」カード ※年会費477円(税抜)	① JCB	① 利用する	① 申し込む
② 「ビュー・スイカ」リボカード (リボ専用) ※年会費無料	② VISA	② 利用しない	② 申し込まない
	③ MasterCard		



**お申し込みにあたって**  
●ショッピング専用カードです。キャッシングサービスはご利用いただけません。  
●ビューETCカードのみのお申し込みはできません。  
●審査に際し、当社の加盟する個人信用情報機関に照会させていただきます。  
●いかなる場合にも本入会申込書はご返却できませんのでご了承ください。

お申込人 私は、入会申込書裏面記載の「会員規約等」の内容を承認のうえ入会を申し込みます。

フリガナ 氏名(自署)	性別 ①男 ②女	生年月日 大正 昭和 平成	満年齢 歳	暗証番号 ※必ず4桁の数字をご記入ください。	カードのご利用目的 (必ずご記入ください。)
ご希望のローマ字指定がある方のみ19文字以内(スペース含む)でご記入ください。ご記入が無い場合は、当社所定のローマ字表記となります。 FIRST NAME(名)1マスお空けください。LAST NAME(姓)				生計を同一とする方の人数 ※ご本人・別居の方も含む	①生活費決済 ②事業費決済
〒				ご家族 ①1人 ②2人 ③3人 ④4人以上	●きっぷのご購入やショッピングなど、個人での用途によるお支払い時にお使いの場合は「①生活費決済」に○印をご記入ください。
都道府県				ご家族と ①同居 ②別居	●事業を営む方等が事業での用途によるお支払い時にお使いの場合は「②事業費決済」に○印をご記入ください。
建物名 部屋番号				住居 ①自己の持家 ②家族の持家 ③社宅・寮・官舎 ④賃貸公営・公団 ⑤賃貸マンション ⑥借家 ⑦アパート	※いずれも該当する場合は両方に○印をご記入ください。
自宅電話				居住年数 年 ヶ月	既に「H」の印が入っているカードをお持ちの方は、「①有り」に○印をご記入ください。 ① マークのあるカードは除きます。
携帯電話					①有り ②無し

▼主たるご職業について該当する番号に○印をつけた後、A・B・C・Dの案内に従って、各項目にご記入ください。なお、複数の職業を有する方は下記の職業番号から当てはまる全ての番号を副業記入欄へご記入ください。

**本人ご職業について**

①会社役員の方	②会社員の方	③公務員の方	④主婦(主夫)の方	⑤自営業の方	⑥学生の方	⑦パート・アルバイト・派遣社員の方	⑧年金が主な収入の方	⑨有資格者の方	⑩お勤めでない方	⑪契約社員の方	⑫自由業(芸術家等)の方
	A・C・D	A・B・C	A・B・C	A・C・D	A・C・D	A・C・D	A	A・C・D	A・D	A・C・D	A・C・D

副業記入欄:

**A 本人についてご記入ください。**  
年収・クレジット債務がない場合は「0」とご記入ください。

本人年収	本人のクレジット債務 年間支払予定額(注)
万円	万円

住宅ローンまたは家賃支払の有無 ①有り ②無し  
※ご本人または配偶者のいずれかがお支払いの場合は「①有り」に○印をご記入ください。

**B 主婦(主夫)の方のみ配偶者についてご記入ください。**  
年収・クレジット債務がない場合は「0」とご記入ください。

配偶者年収	配偶者のクレジット債務 年間支払予定額(注)
万円	万円

(注)すべてのクレジット債務のうち、今後1年間にお支払いする予定額(キャッシング・ローン等の金融商品、住宅ローン、オートローンは除く)をご記入ください。

**C 本人のお勤め先(学校名)をご記入ください。** 自営業・自由業等の方は「会社名(屋号)」の欄にお仕事(例:農業、漁業等)についてご記入ください。  
カード発行手続の際にお勤め先やご自宅にご連絡させていただく場合がありますのでご了承ください。

フリガナ	会社名(屋号)	所在地	電話番号	事業内容	所属部署(学部・学年)	役職	入社年月	職種	従業員数
	自営の方は屋号をご記入ください。	〒	①代表 ②直通					①事務職 ②技術製造 ③営業内勤 ④営業外勤 ⑤販売職 ⑥自営 ⑦管理職 ⑧その他	①1~10人 ②11~30人 ③31~100人 ④101~1000人 ⑤公的機関 ⑥1001人以上

**D 未成年または学生の方は、下記事項の全てをご記入ください(未成年の方は必ず親権者をご記入ください。当社から同意確認をさせていただきます)。**

フリガナ	生年月日	氏名	ご住所	電話番号
	②大正 ③昭和		〒	

家族カードをお申し込みになるご本人がご記入ください。

私(家族)は、入会申込書裏面記載の「会員規約等」の内容を承認のうえ入会を申し込みます。

フリガナ	氏名(自署)	性別	生年月日	満年齢	「お申込人」との続柄
		①男 ②女	大正 昭和 平成	歳	①配偶者 ②親 ③子
ご希望のローマ字指定がある方のみ19文字以内(スペース含む)でご記入ください。ご記入が無い場合は、当社所定のローマ字表記となります。 FIRST NAME(名)1マスお空けください。LAST NAME(姓)					
オートチャージ	① 利用する	② 利用しない	ビューETCカード	① 申し込む	② 申し込まない

暗証番号  
※必ず4桁の数字をご記入ください。  
他人に推測されにくい番号をご指定ください。  
以下の番号は、ご指定いただけません。  
・生年月日の組み合わせ ・自宅電話番号  
・「1111」など4桁の同じ数字

取引時確認(記録作成)	受付日	時刻	箇所(いずれかに○)	取引時確認・記録作成者(フルネーム)
			駅プロ・事セ・その他	
確認方法	① 原本確認 証明書NO. ② コピー添付			
補助資料	●運転免許証 ●運転経歴証明書 ●保険証(国民健康保険・健康保険・船員保険・介護保険・後期高齢者医療保険) ●パスポート ●国民年金手帳 ●国家公務員共済組合・地方公務員共済組合の各組合員証 ●母子健康手帳 ●私立学校教職員共済制度の加入者証 ●身体障害者手帳 ●写真付き住民基本台帳カード ●在留カード・特別永住者証明書 ●その他			
	口座	有・無		

ルートNo. 0 4 8 0 5 0 6 0 0