

カードキャッシングご利用可能枠増額申請書

株式会社モデル百貨 御中
登録番号/福岡財務支局長(14)第00045号
日本貸金業協会会員第000851号

私は、NCカード「会員規約」及び「個人情報の取扱いに関する同意条項」を理解・承認のうえ、申込みします。

お申込日	令和 年 月 日	ご希望可能枠	<input type="checkbox"/> 80万円	<input type="checkbox"/> 70万円	<input type="checkbox"/> 60万円
			<input type="checkbox"/> 50万円	<input type="checkbox"/> 40万円	

■ ご本人について

会員氏名(自署)	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日
ご自宅住所	〒 -	居住年数 年 ヶ月
ご住居	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 寮	(住宅ローン・家賃) お支払の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
ご家族	<input type="checkbox"/> 配偶者有 → (<input type="checkbox"/> 共働き <input type="checkbox"/> 共働きでない) <input type="checkbox"/> 配偶者無	生計主との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子
ご自宅電話	- -	生計を共にする家族人数 <input type="checkbox"/> 1人 <input type="checkbox"/> 2人
携帯電話	- -	<input type="checkbox"/> 3人 <input type="checkbox"/> 4人以上

■ お勤め先

<input type="checkbox"/> 有職者の方	フリガナ	電話番号
	名称	代表 - -
	フリガナ	直通 - - (内線)
	所在地 (〒 -)	勤続年数 年 ヶ月 職種地位
	業種	① 1営 ② 会社役員 ③ 役職 ④ 一般職員 ⑤ ⑥ パート ⑦ その他
	業種	① 農漁業 ② 製造業 ③ 建設不動産業 ④ 金融保険業 ⑤ 卸小売業 ⑥ 運輸サービス業 ⑦ 官公庁 ⑧ 弁護士医師等 ⑨ その他
	税込年収	万円

▼専業主婦の方、または年収103万円以下の方はこの欄にご記入下さい。専業主婦の方の収入等を合計して割賦利用可能枠の計算をすることができます。

<input type="checkbox"/> 専業主婦(夫)の方	世帯主の方のお名前	分割払いのクレジット月間支払額	月額	万円	税込年収	万円
------------------------------------	-----------	-----------------	----	----	------	----

<input type="checkbox"/> 年金受給者の方	年金の種類	① 国民年金 ② 厚生年金 ③ 共済年金 ④ その他()	年間受給額	万円
----------------------------------	-------	-------------------------------	-------	----

利用可能枠を計算する際に定期預金や定期的な不動産収入も加算することができます。任意でご記入いただけます。	その他に収入のある方はご記入下さい	<input type="checkbox"/> ご本人 <input type="checkbox"/> 定期預金 <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 定期的な不動産年間収入	万円
--	-------------------	---	----

ご連絡先	電話番号	時間帯
① 携帯 ② 自宅	- -	平日のAM10:00~PM17:00の間で、ご都合の良い時間帯がございましたらご記入ください

1、利用枠増枠における重要事項

本人確認書類の添付が必要となります。

- ※ 運転免許証・運転経歴証明書をお持ちの方は、運転免許証・運転経歴証明書のコピーを添付してください。(運転免許証・運転経歴証明書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)
- ※ カードを複数枚お持ちの会員様はすべてのカードショッピング限度枠・キャッシング枠が対象となります。
- ※ 所定の審査によりお断り、又はご希望に添えない場合がございますので、予めご了承ください。
- ※ お申込み後に、必要書類のご提出をお願いする場合や、電話確認をする場合がございます。

2、キャッシング増枠を希望される方への重要事項

本人確認書類とは別に添付いただく書類 (必ずご提出ください)

収入証明書 下記①~⑤のいずれか1点のコピーを添付してください。

①	源泉徴収票	最新のもの	②	確定申告書	税務署印または税理士印のある最新のもの
③	課税証明書	収入金額の記載のある最新のもの	④	年金通知書または年金証書の写し	※源泉徴収票は不可
⑤	給与明細書	直近2ヵ月連続したもの+直近1年分の賞与明細書	※氏名・社名のわかるもの		