

- 氏名は本人確認書類と同一であることをご確認ください。
- スペースは使用できません。

- 使用できる文字は、ローマ字(活字体・大文字)とピリオド(.)のみです。
- FIRST NAME(名)とLAST NAME(姓)の順で、名と姓の間にスペースを1つ入れ、19文字以内でご記入ください。
- スペースは2つ以上は使用できません。

## 1. 申込書

- Eメールアドレスの記入は必須ではありません。
- アルファベットはすべて大文字でご記入ください。
- ご利用代金明細書は紙で郵送となりますが、eステートメントを希望される場合はカード発行後にクラブ・オンラインでお手続きください。
- 当社より、お客様にとって有益と思われる商品やサービスのご案内をEメールでお送りする場合があります。
- 判読できない場合は、登録できないことがありますので、ハッキリとご記入ください。

- 管理責任者名を楷書でご記入ください。

- 頭に"0"(ゼロ)が必要な場合は省略せずにご記入ください。

- 暗証番号保護シールを貼ってください。

- 携帯電話のみをお持ちの場合は、自宅電話番号欄にも携帯電話番号をご記入ください。
- 電話番号の数字は判読不明で不備になるケースがあるため、ハッキリとご記入ください。

- 自宅住所は本人確認書類と同一であることをご確認ください。

数字のゼロ・・・0  
英字のオー・・・O  
数字のイチ・・・1  
英字のエル・・・l  
英字のアイ・・・i  
ハイフン・・・-  
アンダーバー・・・\_

- 必ずご希望の金額にチェックマークを入れてください。

本申込書を印刷の際はA3サイズで印刷のうえご記入くださいますようお願いいたします。 Please print out this application form in A3 size when you fill it out.

**三井住友トラストクラブ コマーシャルカード会員入会申込書/Commercial Card Application Form**  
三井住友トラストクラブ株式会社御中 三井住友トラストクラブ株式会社御中  
To Sumitomo Mitsui Trust Club Co., Ltd. I hereby apply for membership of Commercial Card by fully acknowledging all contents in the attached "Consent to the Card Application", and accept in advance that "Terms and Conditions for Commercial Card Membership" and "Terms and Conditions for ETC Card" become the very content of my membership contract.

上記文意に同意のうえ、太枠の中を楷書でご記入ください。 If you agree to the above statement, please fill in this form.

|                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 申込日 Application Date<br>20 年 00 月 00 日                                                                                                                                                                              |  | 法人名 Name of Your Company<br>〇〇カブシキガイシャ<br>〇〇株式会社                                                                                                                                                                                                                                       |  | 管理責任者 承認印<br>氏名(楷書) Name(print)<br>〇〇株式会社                                                                                                                                                                                                                  |  | 当社使用欄 For Trust Club Use Only<br>CS有                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 不備のない場合、通常2〜3週間後でカード発行されます。<br>Your card will be issued usually in two to three weeks if no inadequacy is found in the submitted form.                                                                              |  | グループ番号 Corporate ID Number<br>XXXXXX                                                                                                                                                                                                                                                   |  | カード番号                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 受付番号                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 1 取引の目的(申し込みされるカードの利用目的)<br>Transaction Purpose (Purpose of Credit Card Use)<br><input checked="" type="checkbox"/> 事業費決済(経費利用) Business Expenses                                                                   |  | 2 社員番号<br>Employee Number<br>001123456789                                                                                                                                                                                                                                              |  | 暗証番号 PIN<br>0123                                                                                                                                                                                                                                           |  | 以下の事項はご指定いただけません。<br>・4桁の暗証番号<br>・生年月日<br>・電話番号など<br>※必ず全桁の数字をご記入ください。                                                                                                                                                                                 |  |
| 3 お申し込み本人の情報(全ての項目と右の暗証番号をもちまわご記入・ご選択ください)<br>Applicant Information (Please fill in all details below and 4 digit PIN in adjoining box.)                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| フリガナ (Furigana)<br>氏名(自署) 東京 太郎<br>英字氏名 東京 太郎<br>カードに刻印する英字名 Embossing Name<br>T A R O U T O K Y O                                                                                                                  |  | 生年月日 Date of Birth<br>1970年10月31日<br>性別 Gender<br><input checked="" type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female                                                                                                                                                         |  | 自宅電話番号 Home Phone<br>(03) 1234-5678<br>携帯電話番号 Mobile Phone<br>(090) 1234-5678<br>勤務先電話番号 Work Phone<br>(03) 6770-9999                                                                                                                                      |  | 提出書<br>SC Type A11<br>受付与店 60000<br>資 7<br>従 1<br>業 10<br>職 021                                                                                                                                                                                        |  |
| 自宅住所 Home Address<br>〒123-4567 東京都中央区晴海1-2-3                                                                                                                                                                        |  | 勤務先住所 Work Address<br>〒104-6035 東京都中央区晴海1-8-10 トリトンスクエアX棟                                                                                                                                                                                                                              |  | 部課名 Department Name<br>法人営業部<br>部課名は10文字以内でしてください。 The department name can only be 10 characters long.                                                                                                                                                     |  | Eメール アドレス(PC) email address(PC)<br>TAROU.TOKYO@SAMPLE.JP                                                                                                                                                                                               |  |
| 主たる職業 Occupation<br><input checked="" type="checkbox"/> 会社員(経営者含む) My main occupation is a Private Company Employee or an Employer. 021                                                                             |  | <input type="checkbox"/> 団体職員 Employed by a public organization<br><input type="checkbox"/> 公務員 Civil servant<br><input type="checkbox"/> 議員・外交官等 Lawmaker / Diplomat, etc<br><input type="checkbox"/> 自営業 Self-employed (business, agriculture, forestry, fishing, real estate, etc.) |  | 本人確認書類 Identity Verification Documents<br>日本国籍の方 for Japanese National<br>運転免許証または運転経歴証明書 Driver's License or Driving Record Certificate<br>あり Yes 1 <input checked="" type="checkbox"/> 別紙を参照のうえ、計2点<br>なし No 0 <input type="checkbox"/> 別紙を参照のうえ、計2点     |  | 外国籍の方 for Foreign National<br>運転免許証または運転経歴証明書 Driver's License or Driving Record Certificate<br>あり Yes 1 <input type="checkbox"/> 在留カードまたは特別永住者証明書1点 + 運転免許証または運転経歴証明書1点(日本発行分のみ)<br>なし No 0 <input type="checkbox"/> 在留カードまたは特別永住者証明書1点 + 別紙を参照のうえ、1点 |  |
| 4 カード利用可能額(下記の何れかをお選びください)<br>Credit Limit (Choose any of the followings)                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| カード利用可能額 Credit Limit<br><input checked="" type="checkbox"/> 500,000円 <input type="checkbox"/> 800,000円 <input type="checkbox"/> 1,000,000円 <input type="checkbox"/> 2,000,000円 <input type="checkbox"/> 0,000,000円 |  | キャッシング利用可能額 Cash Advance Limit<br><input checked="" type="checkbox"/> 500,000円 <input type="checkbox"/> 500,000円 <input type="checkbox"/> 2,000,000円 <input type="checkbox"/> 0,000,000円 <input type="checkbox"/> 0,000,000円                                                           |  | 5 ご利用代金明細書等の受け取り方法(新規カードは本人確認のためご自宅へお送りします)<br>Mailing Address (A newly issued card will be delivered to your home address for the purpose of Identity Verification.)<br><input checked="" type="checkbox"/> 自宅 Home 1 <input type="checkbox"/> 勤務先 Work 2 |  | ※チェックがない場合は、ご自宅にて登録します。<br>If not specified, home address will be used by default.                                                                                                                                                                     |  |
| ※ コマーシャルカード会員規約<br>コマーシャルカード会員規約は、コマーシャルカードウェブサイトまたはTRUST CLUBカードウェブサイトをご確認ください。 www.sumitclub.jp/ja/commercialcard www.sumitclub.jp ホーム(最下部メニュー) → 会員規約等                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                        |  |

- ご利用代金明細書の送付先をどちらかお選びください。  
※チェックがない場合はご自宅に登録します。

## 《ご注意事項》

1. カードの送付先はご自宅になります。
2. ご提出前に、ご記入に漏れがないかご確認ください。記載内容に不備がある場合、カードの発行が遅れることがあります。
3. お送りいただく書類等にマイナンバーが記載されている場合は、マイナンバー部分を黒塗りする等 判読できない状態にしたものをお送りください。
4. 申込書に、本人確認書類2点のコピーを添付のうえ、管理責任者にご提出ください。

Name should be same as it appears on the personal identification document.  
● Do not add spaces between characters.

Only capital roman letters and period (.) are acceptable. Please print name in order of First Name, space, and Last Name. Maximum length is 19 letters.  
● Only one space is allowed between First Name and Last Name.

## 1. 申込書

- Email address is not mandatory.
- Please print in roman capital letters.
- Billing statements will be sent to you by postal mail. You can opt for e-statement through Club Online after receiving your card.
- We may send you the information about products and services beneficial to our customers.
- May not be registered. Please print clearly to avoid failure in registering the details correctly.

### <Example>

numeric Zero ..... 0  
 alphabet O ..... O  
 numeric One ..... 1  
 alphabet l ..... l  
 alphabet I ..... i  
 hyphen ..... -  
 under bar ..... \_

- Please check the box next to the amount you wish to request.

本申込書を印刷の際はA3サイズで印刷のうえご記入くださいますようお願いいたします。 Please print out this application form in A3 size when you fill it out.

三井住友トラストクラブ コマーシャルカード会員入会申込書/Commercial Card Application Form  
 三井住友トラストクラブ株式会社御中 私は、別掲の「カード申し込み時の同意事項」について承諾するとともに、「コマーシャルカード会員規約」、および「コマーシャルカード会員規約」に付帯する「ETCカード特約」が契約の内容となることについて、あらかじめ承諾のうえ、コマーシャルカードへの入会を申し込みます。  
 To Sumitomo Mitsui Trust Club Co., Ltd. I hereby apply for membership of Commercial Card by fully acknowledging all contents in the attached "Consent to the Card Application", and accept in advance that "Terms and Conditions for Commercial Card Membership" and "Terms and Conditions for ETC Card" become the very content of my membership contract.

上記文意に同意のうえ、太枠の中を楷書でご記入ください。 If you agree to the above statement, please fill in this form.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                     |  |                                                                                                                       |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 申込日 Application Date<br>20 年 00 月 00 日                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 法人名 Name of Your Company<br>〇〇カブシキガイシャ<br>〇〇株式会社                                                                                    |  | 管理責任者 承認印<br>氏名(楷書) Name(print)<br>〇〇株式会社                                                                             |  |
| グループ番号 Corporate ID Number<br>XXXXXX                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 社員番号 Employee Number<br>00123456789                                                                                                 |  | 印/署名 Seal/Signature of Program Administrator                                                                          |  |
| 1 取引の目的 申し込まれるカードの利用目的<br><input checked="" type="checkbox"/> 事業費決済(経費利用) Business Expenses                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                     |  |                                                                                                                       |  |
| 2 社員番号<br>00123456789                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                     |  |                                                                                                                       |  |
| 3 お申し込みご本人の情報(全ての項目と右の暗証番号をもちろなくご記入・ご選択ください)<br>Applicant Information (Please fill in all details below and 4 digit PIN in adjoining box.)                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                     |  |                                                                                                                       |  |
| フリガナ (Furigana)<br>氏名(自署) 〇〇カブシキガイシャ<br>英字氏名 〇〇カブシキガイシャ                                                                                                                                                                                                                                           |  | 生年月日 西暦 1970 年 10 月 31 日<br>性別 Male                                                                                                 |  | 暗証番号 PIN<br>0123                                                                                                      |  |
| 自宅住所 Home Address<br>〒123 4567 〇〇カブシキガイシャ 〇〇株式会社                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 勤務先住所 Work Address<br>〒104 6035 〇〇カブシキガイシャ 〇〇株式会社                                                                                   |  | 自宅電話番号 Home Phone<br>(03) 1234-5678<br>携帯電話番号 Mobile Phone<br>(090) 1234-5678<br>勤務先電話番号 Work Phone<br>(03) 6770-9999 |  |
| 部署名 Department Name<br>ACCOUNTING                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 暗証番号 PIN<br>0123                                                                                                                    |  |                                                                                                                       |  |
| Eメール アドレス(PC) email address (PC)<br>TAROU.TOKYO@SAMPLE.JP                                                                                                                                                                                                                                         |  | 主たる職業 Occupation<br><input checked="" type="checkbox"/> 会社員(経営者含む) My main occupation is a Private Company Employee or an Employer. |  |                                                                                                                       |  |
| 本人確認書類 Identity Verification Documents<br>日本国籍の方 Japanese National<br>運転免許証または 運転経歴証明書 Driver's License or Driving Record Certificate<br>あり Yes 1<br>なし No 0                                                                                                                                      |  | 運転免許証または 運転経歴証明書 Driver's License or Driving Record Certificate<br>あり Yes 1<br>なし No 0                                              |  |                                                                                                                       |  |
| 外国籍の方 Foreign National<br>運転免許証または 運転経歴証明書 Driver's License or Driving Record Certificate<br>あり Yes 1<br>なし No 0                                                                                                                                                                                  |  | 運転免許証または 運転経歴証明書 Driver's License or Driving Record Certificate<br>あり Yes 1<br>なし No 0                                              |  |                                                                                                                       |  |
| 4 カード利用可能額(下記の何れかをお選びください)<br>Credit Limit (Choose any of the followings)                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                     |  |                                                                                                                       |  |
| カード利用可能額 Credit Limit<br><input checked="" type="checkbox"/> 50,000 yen <input type="checkbox"/> 80,000 yen <input type="checkbox"/> 100,000 yen <input type="checkbox"/> 200,000 yen <input type="checkbox"/> 0,000 yen                                                                          |  |                                                                                                                                     |  |                                                                                                                       |  |
| キャッシング利用可能額 Cash Advance Limit<br><input checked="" type="checkbox"/> 50,000 yen <input type="checkbox"/> 80,000 yen <input type="checkbox"/> 100,000 yen <input type="checkbox"/> 200,000 yen <input type="checkbox"/> 0,000 yen                                                                 |  |                                                                                                                                     |  |                                                                                                                       |  |
| 5 ご利用代金明細書等の受け取り方法(新規カードは本人確認のためご自宅へお送りします)<br>Mailing Address (A newly issued card will be delivered to your home address for the purpose of Identity Verification.)<br>英文での明細書をご希望の場合は、チェックをお願いいたします。 If you wish statements in English, please check the box. <input type="checkbox"/> English |  |                                                                                                                                     |  |                                                                                                                       |  |
| ※ コマーシャルカード会員規約<br>コマーシャルカード会員規約は、コマーシャルカード ウェブサイトまたは TRUST CLUB カード ウェブサイトをご確認ください。 www.sumitclub.jp/ja/commercialcard www.sumitclub.jp ホーム(最下部メニュー) → 会員規約等                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                     |  |                                                                                                                       |  |

● Print your Program Administrator's name.

● Print complete number. Do not omit "0" if the number starts with "0".

● <PIN> Following numbers cannot be used for PIN:  
 1. 4 digits of the same number;  
 2. Date of birth;  
 3. Phone number.  
 \*Please ensure that you have filled out 4 digits for PIN.  
 ● Please place the protection seal over the PIN.

● If you do not have home phone, repeat mobile number in the space for home phone.

● Please print your phone number clearly to avoid failure in application.

● Home address should be same as it appears on the personal identification document.

● Please specify mailing address for statement delivery.  
 \*If not specified, home address will be used by default.

### <<Notes>>

1. Your card will be mailed to your home address.
2. Please ensure that all necessary details have been filled out. Incomplete application may cause delay in issuing your card.
3. If "Individual Number" appears in your document, mask it in black, so it's not visible.
4. Please submit the application form with **copies of 2 types of your identity verification documents** to your Program Administrator.