

- 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。

- 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。

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。

- 申込者と同一名義の口座をご記入ください。

## 1. 申込書

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  
To Sumitomo Mitsui Trust Club Co., Ltd.

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則規約」、および「コマーシャルカード会員規約」に付帯する「ETCカード規約」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。  
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: 20 年 00 月 00 日

法人名 Name of Your Company: 〇〇カブシキガイシャ 〇〇株式会社

グループ番号 Corporate ID number: XXX-XXX

1 取引の目的(申し込まれるカードの利用目的) Transaction Purpose (Purpose of Credit Card Use): ☒ 事業費決済(経費利用) Business Expenses

2 社員番号 Employee Number: 001123456789

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なくご記入・ご選択ください) Applicant Information (Please fill in all details below and 4 digit PIN in adjoining box.)

フリガナ (Furigana): トウキョウ タロウ 東京 太郎

氏名(姓・名) Name (print): 東京 太郎

生年月日 Date of Birth: 西暦 1970 年 10 月 31 日

性別 Gender: ☒ 男 Male ☐ 女 Female

英字氏名 Embossing name: TAROU TOKYO

自宅住所 Home Address: 東京都中央区晴海1-2-3

勤務地住所 Work Address: 東京都中央区晴海1-8-10 トリトンスクエアX棟

部署名 Department Name: 法人営業部

メールアドレス(PC) email address(PC): TAROU.TOKYO@SAMPLE.JP

主たる職業 Occupation: ☒ 会社員(経営者含む) My main occupation is a Private Company Employee or an Employer. 021

本人確認書類 Identity Verification Documents: ☒ 日本国籍の方 for Japanese National. 運転免許証または運転経歴証明書 Yes 1 運転免許証または運転経歴証明書1点 + ☐ 別紙⑧または⑨から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) Credit Limit (Choose any of the followings)

カード利用可能額 Credit Limit: ☒ 500,000円 ☐ 800,000円 ☐ 1,000,000円 ☐ 2,000,000円 ☐ 0,000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) Mailing Address (A newly issued card will be delivered to your home address for the purpose of Identity Verification.)

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. ☐ English

※コマーシャルカード会員規約はマージナルカード 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(最下部メニューバー) → 会員規約等

- 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。

預金口座振替 兼 自動払込利用申込書(収・加) 収納企業 三井住友トラストクラブ株式会社  
Application for Direct Debit and Automatic Payment

※ネット銀行などで、印鑑やサインの登録が不要の口座の場合は、下記の□にV印をお願いします。 ※If your bank, including but not limited to online banks, requires neither a registered seal nor a signature for transactions, please check the box below.  
☐ 私が口座振替を依頼する口座は、印鑑やサインの登録の必要のない口座です。 ☐ I hereby confirm that following bank account for direct debits requires neither a registered seal nor a signature.

ゆうちょ銀行以外の金融機関 Bank other than JAPAN POST BANK

金融機関コード 印鑑 印鑑照合 受付印

ゆうちょ銀行 JAPAN POST BANK

フリガナ トウキョウ タロウ お届け印 Registered Seal or Signature

口座名義 Account Holder's Name: 東京 太郎

※サイン取引の方は、お届け印部分にサインをご記入ください。 ※金融機関お届け印をご捺印ください。  
If you use a signature for transactions, please affix your signature in the box for the registered seal. Please be sure to affix the seal registered with the bank.  
※記入間違の際は、訂正欄に二重線を引き、銀行振替用印を印または銀行振替用印を記入のうえ、訂正欄にご記入ください。  
If you make a mistake, please draw double crossed lines on the mistake, affix your seal or signature registered with the bank on the lines and write the correct information nearby.  
三井住友トラストクラブ株式会社から請求された金額を名義上の預金口座から払込することである金額(当座貸付を利用できる範囲内の金額を含む。)をこるとは、私に通知することなく、請求書を返却してまた貴行(金庫・組合)任意の金額を振替指定日以降任意の日に引き落とすこと、支払資金の一部または全部に充てられることとします。  
If, on the due date of the payment (if it is a bank holiday, the next bank business day), the balance of the account is not sufficient to withdraw the full amount of the Debit Advice from TRUST CLUB, I will not object to your sending the Debit Advice back to TRUST CLUB without any notice to me. Nor will I object to your debiting any amount(s) for the transfer on any date after the due date.  
3. この規約を解除するには、私から貴行(金庫・組合)に書面により届け出ます。なお、この届出がないまま、期間にわたる請求書の送付がない等相当の事由がある場合は、上記に申し示ない限り、貴行(金庫・組合)はこの規約を終了したものと取扱いさせていただきます。  
When I want to cancel this agreement, I will notify you of my intention in writing. You may terminate the agreement without my notification when you do not receive a Debit Advice from TRUST CLUB for a prolonged period.  
4. この規約を解除し、期間にわたる請求書の送付がない等相当の事由がある場合は、上記に申し示ない限り、貴行(金庫・組合)はこの規約を終了したものと取扱いさせていただきます。  
If there occurs any dispute in respect of this account, it will be settled between TRUST CLUB and myself and will not cause you any trouble or damage unless you deemed to be responsible for such dispute.  
※ゆうちょ銀行で指定の場合は「JAPAN POST BANK」Automatic Payment Regulations are applied.  
In case you select JAPAN POST BANK, Automatic Payment Regulations are applied.

- 必ず銀行届出印をご捺印ください。

- 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で登録します。

## 《ご注意事項》

1. カードの送付先はご自宅になります。
2. 銀行届出印をご捺印ください。不鮮明な場合、右の空欄に再度ご捺印ください。
3. 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。
4. 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。
5. 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.

- 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.

- Please use the bank account under the applicant's name.

## 1. 申込書

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**  
SUMITOMO MITSUI TRUST CLUB  
三井住友トラストクラブ株式会社御中  
To Sumitomo Mitsui Trust Club Co., Ltd.

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則」および「コマーシャルカード会則」に付帯する「ETCカード規約」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。  
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	20 年 月 日	法人名 Name of Your Company	00カブ シカ イシャ 〇〇株式会社	管理責任者 承認印 または署名 Seal / Signature of Program Administrator	氏名(楷書) Name (print)	〇〇株式会社
グループ番号 Corporate ID Number	XXXXXX	1 取引の目的 (申し込みされるカードの利用目的) Transaction Purpose (Purpose of Credit Card Use)	<input checked="" type="checkbox"/> 事業費決済 (経費利用) Business Expenses	2 社員番号 Employee Number	00123456789	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なくご記入・ご選択ください) Applicant Information (Please fill in all details below and 4 digit PIN in adjoining box.)

フリガナ (Furigana)	トウキョウ	タロウ	生年月日 Date of Birth	西暦 AD	1970	年	10	月	31	日
氏名 自署・捺印 Name (print)	TOKYO	TAROU	性別 Gender	<input checked="" type="checkbox"/> 男 Male	<input type="checkbox"/> 女 Female					
英字氏名 Embossing Name	TAROU TOKYO									
自宅住所 Home Address	1-2-3 HARUMI, CHUO-KU, TOKYO									
勤務地住所 Work Address	TRITON SQUARE X, 1-8-10 HARUMI, CHUO-KU, TOKYO									
部署名 Department Name	ACCOUNTING									
Eメール アドレス(PC) email address(PC)	TAROU.TOKYO@SAMPLE.JP									

主たる職業 Occupation	<input checked="" type="checkbox"/> 会社員 (経営者含む) My main occupation is a Private Company Employee or an Employer.	4 カード利用可能額 (下記の何れかをお選びください) Credit Limit (Choose any of the followings)	<input checked="" type="checkbox"/> 5 0,000円 50,000 yen	<input type="checkbox"/> 8 0,000円 80,000 yen	<input type="checkbox"/> 1 0 0,000円 1,000,000 yen	<input type="checkbox"/> 2 0 0,000円 2,000,000 yen	<input type="checkbox"/> 0 000円 0 yen
---------------------	---	--	--	---	--	--	--

本人確認書類 Identity Verification Documents	日本国籍の方 for Japanese National	運転免許証または 運転経歴証明書 Driver's License or Driving Record Certificate	<input checked="" type="checkbox"/> あり Yes 1	<input type="checkbox"/> 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	運転免許証または 運転経歴証明書 Driver's License or Driving Record Certificate	<input checked="" type="checkbox"/> あり Yes 1	<input type="checkbox"/> なし No 0	<input type="checkbox"/> 別紙を参照のうえ、1点	

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) Mailing Address (A newly issued card will be delivered to your home address for the purpose of Identity Verification.)	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅 Home 1	<input type="checkbox"/> 勤務先 Work 2
--	---	-------------------------------------

※コマーシャルカード会則規約は、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 (最下部メニューバー) → 会則規約等
--

預金口座振替 兼 自動払込利用申込書 (収・加) 取納企業 三井住友トラストクラブ株式会社 Application for Direct Debit and Automatic Payment
---

金融機関 (Bank)	〇〇〇	支店 (Branch)	△△
預金口座 Bank Account	〇〇〇	口座番号 Account Number (右7桁で記入)	1 2 3 4 5 6 7
フリガナ (Furigana)	タロウ	トウキョウ	
口座名義 Account Holder's Name	TAROU TOKYO		

サイン欄 Signature	お印 Registered Seal or Signature
-------------------	------------------------------------

1 発行 (金庫・組合) に請求書が送付されたときは、私に通知する。請求書記載金額を預金口座から引き落とす支払を希望する。この場合、金庫・組合または当座指定口座に引き落とし、請求書記載金額は小切手の振出にしない。
--

2 当座指定口座 (当座指定口座) に請求書記載金額を預金口座から引き落とす支払を希望する。この場合、金庫・組合または当座指定口座に引き落とし、請求書記載金額は小切手の振出にしない。
---

3 この規約を解除するときは、私に通知する。請求書記載金額を預金口座から引き落とす支払を希望する。この場合、金庫・組合または当座指定口座に引き落とし、請求書記載金額は小切手の振出にしない。
--

4 この規約を解除するときは、私に通知する。請求書記載金額を預金口座から引き落とす支払を希望する。この場合、金庫・組合または当座指定口座に引き落とし、請求書記載金額は小切手の振出にしない。
--

5 この規約を解除するときは、私に通知する。請求書記載金額を預金口座から引き落とす支払を希望する。この場合、金庫・組合または当座指定口座に引き落とし、請求書記載金額は小切手の振出にしない。
--

6 この規約を解除するときは、私に通知する。請求書記載金額を預金口座から引き落とす支払を希望する。この場合、金庫・組合または当座指定口座に引き落とし、請求書記載金額は小切手の振出にしない。
--

7 この規約を解除するときは、私に通知する。請求書記載金額を預金口座から引き落とす支払を希望する。この場合、金庫・組合または当座指定口座に引き落とし、請求書記載金額は小切手の振出にしない。
--

8 この規約を解除するときは、私に通知する。請求書記載金額を預金口座から引き落とす支払を希望する。この場合、金庫・組合または当座指定口座に引き落とし、請求書記載金額は小切手の振出にしない。
--

9 この規約を解除するときは、私に通知する。請求書記載金額を預金口座から引き落とす支払を希望する。この場合、金庫・組合または当座指定口座に引き落とし、請求書記載金額は小切手の振出にしない。
--

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.

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 use the seal registered with your bank.

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

## <<Notes>>

- Your card will be mailed to your home address.
- Use the seal registered with your bank. If first stamp is not clear, please stamp again in space on the right.
- Please ensure that all necessary details have been filled out. Incomplete application may cause delay in issuing your card.
- If "Individual Number" appears in your document, mask it in black, so it's not visible.
- Please submit the application form with **copies of 2 types of your identity verification documents** to your Program Administrator.