

● 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.

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 三井住友トラストクラブ株式会社御中
To Sumitomo Mitsui Trust Club Co., Ltd. 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則規約」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 Condition for ETC Card" become the very content of my membership contract.

上記文章に同意のうえ、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

管理責任者 承認印 または署名 Name of Program Administrator: 〇〇株式会社

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

2 社員番号 Employee Number: 00123456789

3 お申し込みご本人の情報 (全ての項目と右の暗証番号をもちまわらずにご記入・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 (姓Last): トウキョウ TOKYO
フリガナ (名First, Middle): タロウ TAROU
生年月日 (Date of Birth): 1970年10月31日
性別 (Gender): 男 Male 女 Female

英字氏名 (Embossing name): TAROU TOKYO

フリガナ (Furigana): トウキョウト チュウオウク ハルミ
自宅住所 (Home Address): 1-2-3 HARUMI, CHUO-KU, TOKYO
フリガナ (Furigana): トウキョウト チュウオウク ハルミ
勤務地住所 (Work Address): TRITON SQUARE X, 1-8-10 HARUMI, CHUO-KU, TOKYO
フリガナ (Furigana): トウキョウト チュウオウク ハルミ

自宅電話番号 (Home Phone): (03) 1234-5678
携帯電話番号 (Mobile Phone): (090) 1234-5678
勤務先電話番号 (Work Phone): (03) 6770-9999

暗証番号 (PIN): 0123

部署名 (Department Name): ACCOUNTING (10文字以内)

E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. 団体職員 Employed by a public organization 公務員 Civil servant 議員・外交官等 Lawmaker / Diplomat, etc. 自営業 Self-employed (business, agriculture, forestry, fishing, real estate, etc.)

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.)

自宅 Home 1 勤務先 Work 2

※チェックがない場合は、ご自宅宛で登録します。 If not specified, home address will be used by default.

※運転免許または運転経歴証明書をお持ちの方は、そのコピーを本人確認書類の一つ目として必ずご提出ください。 In case you have Driver's License or Driving Record Certificate, please make sure to submit its copy as 1st item of Identity Verification documents.

※ご希望利用可能額は、当社とご勤務先とで取決められた利用可能額を上回らせていただきます。複数選択されている場合、または何も選択されていない場合は、カード利用可能額の最大金額を致します。 The credit limit may not exceed the amount determined between your company and Trust Club. If you have ticked multiple checkboxes or none, the largest amount will be applied to the credit limit.

※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

法人一括決済

● 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.