

# 記入例

下記青枠を参照の上、記入漏れがないようご注意ください。

①枚目及び②枚目を一読の上、③をご記入ください。

③ジャックス用・お客様控え用

Smile Payment申込書  
兼保証委託契約書

JACCS 株式会社 ジャックス 印中  
〒150-8932 東京都渋谷区恵比寿4丁目1番18号  
カスタマーセンター(お客様控着用) 電話番号: (046)233-1995

私(お申込者(契約者含む))は、別紙(帳票番号: [J87199\_2017.12.1])記載の個人情報の取扱いに関する同意条項およびお申込みの内容に承諾のうえ、申込み(契約含む)をします。

お申込日(利用開始日) 20 年 月 日

お申込者(契約者含む) フリガナ フット ジョウ

生年月日 1990年12月1日

性別 男

〒(自宅) 03-1234-5678

〒(事務所) 090-1234-5678

〒(住所) 東京都渋谷区恵比寿1-1-1

〒(連絡先) 〒987-6543

〒(住所) 北海道札幌市中央区9-9-9

電話 011-123-4567

加入店名: Fit & GO

コース名: フット

月間利用料: 円(税込)

お名前: フット 二郎

本人の印

拡大

枠内全て漏れなく丁寧に記入してください。  
必ずお名前は『自署』となります。

お客様がお申込みされる会社名・所在地

JACCS 株式会社 ジャックス 印中  
〒150-8932 東京都渋谷区恵比寿4丁目1番18号  
カスタマーセンター(お客様控着用) 電話番号: (046)233-1995

集金代行 3 2 0 2 0 0

保証番号 0 5 0 0 8 2

お申込日(利用開始日) 20 1 8 年 / 1 月 10 日

Smile Payment 兼保証委託契約書

私(お申込者(契約者含む))は、別紙(帳票番号: [J87199\_2017.12.1])記載の個人情報の取扱いに関する同意条項およびお申込みの内容に承諾のうえ、申込み(契約含む)をします。

私(お申込者(契約者含む))は、以下(お申込みに関するお客さま受取書目)(帳票管理番号: J87199\_2017.12.1)を確かに受領しました。  
①受取書目 ②Smile Payment申込書表紙/個人情報の取扱いに関する同意条項  
③お申込みの内容  
④Smile Payment(申込書 兼保証委託契約書)

お申込者(契約者含む) フリガナ フット ジョウ

生年月日 1990年12月1日

性別 男

〒(自宅) 03-1234-5678

〒(事務所) 090-1234-5678

〒(住所) 東京都渋谷区恵比寿1-1-1

〒(連絡先) 〒987-6543

〒(住所) 北海道札幌市中央区9-9-9

電話 011-123-4567

お名前: フット 二郎

本人の印

一人住まいの方、単身赴任の方又は、未成年の方は、ご実家又はご連絡先をご記入ください

〒987-6543

〒(住所) 北海道札幌市中央区9-9-9

電話 011-123-4567

未成年の方は、親権者の同意が必要となります。

お名前: フット 二郎

本人の印

未成年者が加入の申込みをされる際には親権者の署名・同意印が必要となりますので上記に署名・捺印ください。

お一人住まい、単身赴任、未成年の方はご連絡先を記入してください。  
※連絡先は日本国内に限りになります。

お申込者が未成年の場合、親権者による同意が必須となります。  
親権者の方は直筆で記入頂き、同意印の箇所に捺印をしてください。捺印はかすれる等が無いようご注意ください。