

TOKYU CARD 変更届

東急カード株式会社 御中

届出日                      年                      月                      日

Web手続き簡単！郵送不要！  
お手続きはこちらから▶▶▶

私は、貴社への届出事項を変更しましたので、会員規約に基づき下記のとおり届けます。

以下太枠内を必ずご記入の上、1 ～ 4 のうち変更する項目をご記入ください。ご記入がない場合は、手続きできない場合がありますのでご了承ください。

|                       |                                                                                    |  |  |    |   |  |  |    |   |  |  |    |  |  |   |  |    |                                              |  |  |   |  |  |  |  |        |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--|--|----|---|--|--|----|---|--|--|----|--|--|---|--|----|----------------------------------------------|--|--|---|--|--|--|--|--------|
| 本会員カード番号              |                                                                                    |  |  |    |   |  |  |    |   |  |  |    |  |  |   |  |    |                                              |  |  |   |  |  |  |  |        |
| 生年月日                  | 2                                                                                  |  |  | 大正 | 3 |  |  | 昭和 | 4 |  |  | 平成 |  |  | 年 |  |    | 月                                            |  |  | 日 |  |  |  |  | 万円(税込) |
| お名前(自署)<br>(改姓の場合は旧姓) | フリガナ                                                                               |  |  |    |   |  |  |    |   |  |  |    |  |  |   |  | 年収 | 適切な利用枠設定に必要なため必ずご記入ください。収入がない場合は0万円とご記入ください。 |  |  |   |  |  |  |  |        |
|                       |                                                                                    |  |  |    |   |  |  |    |   |  |  |    |  |  |   |  |    |                                              |  |  |   |  |  |  |  |        |
| 現在のお届けのご住所            | 〒                                                                                  |  |  |    |   |  |  |    |   |  |  |    |  |  |   |  |    |                                              |  |  |   |  |  |  |  |        |
|                       | TEL (                      ) - (                      ) - (                      ) |  |  |    |   |  |  |    |   |  |  |    |  |  |   |  |    |                                              |  |  |   |  |  |  |  |        |

1 ご住所の変更 住所変更、お支払口座は本会員が変更されると、同時に家族会員も変更となります(家族会員のみの変更はできません)。

|                                |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 新しいご住所<br>(転居日)<br>年    月    日 | 〒    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                | フリガナ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TEL                            | 自宅   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 携帯 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

2 お勤め先の変更 「変更理由」、「職業」欄は必ずご記入ください。

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |       |   |  |  |       |   |  |  |    |   |  |   |    |   |   |  |    |   |  |  |    |  |  |  |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-------|---|--|--|-------|---|--|--|----|---|--|---|----|---|---|--|----|---|--|--|----|--|--|--|
| 名称        | フリガナ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |       |   |  |  |       |   |  |  |    |   |  |   |    |   |   |  |    |   |  |  |    |  |  |  |
| TEL       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |       |   |  |  |       |   |  |  |    |   |  |   |    |   |   |  |    |   |  |  |    |  |  |  |
| 職業<br>※必須 | 勤務先変更に伴い、ご職業に変更がある場合は、当てはまるご職業を全てお選びください。<br>1 <input type="checkbox"/> 会社員・会社役員    2 <input type="checkbox"/> 自営業・自由業    3 <input type="checkbox"/> 年金受給    4 <input type="checkbox"/> アルバイト・パート・派遣社員・契約社員<br>5 <input type="checkbox"/> 無職(アルバイト・パート等収入のある方は除く)    6 <input type="checkbox"/> 学生    7 <input type="checkbox"/> 公務員<br>8 <input type="checkbox"/> 医師・弁護士・公認会計士・司法書士・税理士・一級建築士・大学教授 |  |  |       |   |  |  |       |   |  |  |    |   |  |   |    |   |   |  |    |   |  |  |    |  |  |  |
| 入社        | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  | 昭和    | 4 |  |  | 平成    | 5 |  |  | 令和 |   |  | 年 |    |   | 月 |  |    |   |  |  |    |  |  |  |
| 変更理由 ※必須  | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  | 転勤・出向 | 2 |  |  | 就職・転職 | 3 |  |  | 無職 | 4 |  |   | 退職 | 5 |   |  | 学生 | 6 |  |  | 年金 |  |  |  |

3 取引を行う目的(ショッピング)

|                                                   |                                                     |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> 生計費決済(例:日常生活・旅行代金のお支払) | 2 <input type="checkbox"/> 事業費決済(例:個人事業の方の事業費等のお支払) |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|

4 国籍について

|                                                                              |                                 |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 該当する場合のみチェックしてください。<br>※該当する場合、書類の提出が必要です。「在留カード」もしくは「特別永住者証明書」のコピーをご提出ください。 | <input type="checkbox"/> 日本国籍以外 |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|