

この度は、アメリカン・エクスプレスのカードにお申込みいただきありがとうございます。

お知らせ致しました通り、お申込書の内容に**ご記入漏れや不備等**がございます。このままではカードの審査を進めることができません。つきましては、下記1～3について、必要事項を正しくご記入の上「本人確認書類および各種証明書手続き」ページにログインし、手順に従ってアップロードをお願いします。

カード発行に際しましては、法令および弊社審査基準により、「ご本人様確認のための書類」等の提出をお願いしております。ご回答いただけない場合はカードのお申し込みが取り消しとなります事ご了承ください。

※別紙ページ2～3に記入注意事項がございますのでご参照ください

ご不明な点がございましたら、お手数ですが、照会番号をご用意のうえ、お受け取りのEメールまたは書面に記載のお電話番号までご連絡ください。

1, 基本会員様 お名前：																											
2, 該当項目に✓をお願いします。	<table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> 生年月日 ※西暦</td><td><input type="checkbox"/> 勤続年数</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 勤務先住所</td><td><input type="checkbox"/> 業種</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 勤務先名</td><td><input type="checkbox"/> 事業内容</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> カード刻印法人名</td><td><input type="checkbox"/> 売上高/万円</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> PC 向け E メールアドレス</td><td><input type="checkbox"/> お名前</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 職業</td><td><input type="checkbox"/> お名前(ローマ字名)</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 勤務先電話番号</td><td><input type="checkbox"/> 職種</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 性別</td><td><input type="checkbox"/> 携帯電話番号</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 自宅住所</td><td><input type="checkbox"/> スカイマイル会員番号</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> お住まい</td><td><input type="checkbox"/> Marriott Bonvoy 会員番号</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 年間所得(税込)/万円</td><td><input type="checkbox"/> ヒルトン・オーナーズ番号</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 年間所得(世帯年収)/万円</td><td><input type="checkbox"/> 署名</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 法人番号</td><td></td></tr></table>	<input type="checkbox"/> 生年月日 ※西暦	<input type="checkbox"/> 勤続年数	<input type="checkbox"/> 勤務先住所	<input type="checkbox"/> 業種	<input type="checkbox"/> 勤務先名	<input type="checkbox"/> 事業内容	<input type="checkbox"/> カード刻印法人名	<input type="checkbox"/> 売上高/万円	<input type="checkbox"/> PC 向け E メールアドレス	<input type="checkbox"/> お名前	<input type="checkbox"/> 職業	<input type="checkbox"/> お名前(ローマ字名)	<input type="checkbox"/> 勤務先電話番号	<input type="checkbox"/> 職種	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 携帯電話番号	<input type="checkbox"/> 自宅住所	<input type="checkbox"/> スカイマイル会員番号	<input type="checkbox"/> お住まい	<input type="checkbox"/> Marriott Bonvoy 会員番号	<input type="checkbox"/> 年間所得(税込)/万円	<input type="checkbox"/> ヒルトン・オーナーズ番号	<input type="checkbox"/> 年間所得(世帯年収)/万円	<input type="checkbox"/> 署名	<input type="checkbox"/> 法人番号	
<input type="checkbox"/> 生年月日 ※西暦	<input type="checkbox"/> 勤続年数																										
<input type="checkbox"/> 勤務先住所	<input type="checkbox"/> 業種																										
<input type="checkbox"/> 勤務先名	<input type="checkbox"/> 事業内容																										
<input type="checkbox"/> カード刻印法人名	<input type="checkbox"/> 売上高/万円																										
<input type="checkbox"/> PC 向け E メールアドレス	<input type="checkbox"/> お名前																										
<input type="checkbox"/> 職業	<input type="checkbox"/> お名前(ローマ字名)																										
<input type="checkbox"/> 勤務先電話番号	<input type="checkbox"/> 職種																										
<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 携帯電話番号																										
<input type="checkbox"/> 自宅住所	<input type="checkbox"/> スカイマイル会員番号																										
<input type="checkbox"/> お住まい	<input type="checkbox"/> Marriott Bonvoy 会員番号																										
<input type="checkbox"/> 年間所得(税込)/万円	<input type="checkbox"/> ヒルトン・オーナーズ番号																										
<input type="checkbox"/> 年間所得(世帯年収)/万円	<input type="checkbox"/> 署名																										
<input type="checkbox"/> 法人番号																											
3, ご記入欄：																											

別紙

項目	詳細
生年月日 ※西暦	基本会員様の生年月日（西暦）をご記入下さい。
勤務先住所	郵便番号から番地までを含んだ正しい勤務先住所をご記入下さい。
勤務先名	勤務先名（漢字・カナ）をご記入下さい。 ※屋号なしの場合は「屋号なし」とご記入下さい。
カード刻印法人名	カード刻印法人名をローマ字でご記入下さい。
PC 向け E メールアドレス	PC 向け E メールアドレスをご記入ください。
職業	主たる職業を次の選択肢よりひとつご選択ください。また選択したもの以外にもお仕事をお持ちの方は該当の番号を必ず()内にご記入ください。 1. <input type="checkbox"/> 会社員・公務員(役員含む) 2. <input type="checkbox"/> 会社代表者(法人) 3. <input type="checkbox"/> 個人事業主・自営業 4. <input type="checkbox"/> 派遣・契約社員 5. <input type="checkbox"/> パート・アルバイト(学生除く) 6. <input type="checkbox"/> 年金・不動産・利子配当 7. <input type="checkbox"/> 専業主婦・主夫 8. <input type="checkbox"/> 学生 9. <input type="checkbox"/> 無職 ()
勤務先電話番号	勤務先電話番号（国内の市外局番含）をご記入下さい。
性別	基本会員様の性別をご記入下さい。
自宅住所	ご自宅住所（漢字・カナ）をご記入下さい。（郵便番号から番地、建物名・号室までをご記入ください）
お住まい	お住まいの形態をご指定下さい。 1. <input type="checkbox"/> 持家(本人/配偶者所有)ー住宅ローン有 2. <input type="checkbox"/> 持家(本人/配偶者所有)ー住宅ローン無 3. <input type="checkbox"/> 賃貸・その他一家賃支払い有 4. <input type="checkbox"/> 賃貸・その他一家賃支払い無
年間所得(税込)/万円	年間所得額(税込)/万円をご記入下さい。
年間所得(世帯年収)/万円	年間所得(世帯年収)/万円をご記入下さい。
勤続年数	勤続年数をご記入ください。
業種	勤務先の主な業種を、次の選択肢よりひとつご選択下さい。（※複数選択不可） 1. <input type="checkbox"/> 建設・土木 2. <input type="checkbox"/> 不動産 3. <input type="checkbox"/> 医療・製薬 4. <input type="checkbox"/> 製造(加工・メーカー含む) 5. <input type="checkbox"/> 卸・小売 6. <input type="checkbox"/> IT・情報通信 7. <input type="checkbox"/> 運輸 8. <input type="checkbox"/> 飲食 9. <input type="checkbox"/> 娯楽(遊技場・スポーツ施設等) 10. <input type="checkbox"/> 金融・保険 11. <input type="checkbox"/> 専門サービス(会計・法律等) 12. <input type="checkbox"/> 旅行・宿泊・観光 13. <input type="checkbox"/> 教育 14. <input type="checkbox"/> 公務 15. <input type="checkbox"/> 農業・漁業・林業 16. <input type="checkbox"/> その他サービス業
事業内容	事業内容を次の選択肢よりひとつご選択下さい。（※複数選択不可） 1. <input type="checkbox"/> 建設・土木 2. <input type="checkbox"/> 不動産 3. <input type="checkbox"/> 医療・製薬 4. <input type="checkbox"/> 製造(加工・メーカー含む) 5. <input type="checkbox"/> 卸・小売 6. <input type="checkbox"/> IT・情報通信 7. <input type="checkbox"/> 運輸 8. <input type="checkbox"/> 飲食 9. <input type="checkbox"/> 娯楽(遊技場・スポーツ施設等) 10. <input type="checkbox"/> 金融・保険 11. <input type="checkbox"/> 専門サービス(会計・法律等) 12. <input type="checkbox"/> 旅行・宿泊・観光 13. <input type="checkbox"/> 教育 14. <input type="checkbox"/> 公務 15. <input type="checkbox"/> 農業・漁業・林業 16. <input type="checkbox"/> その他サービス業

項目	詳細
売上高/万円	売上高/万円をご記入ください。
お名前	基本会員様の氏名をご記入下さい。漢字・カナ・カード刻印名(ローマ字でご記入下さい。)
お名前(ローマ字名)	基本会員様の氏名をご記入下さい。漢字・カナ・カード刻印名(ローマ字でご記入下さい。)
職種	主たる職種を次の選択肢よりひとつご選択ください。(複数選択不可) 1. <input type="checkbox"/> 経営者・役員・理事 2. <input type="checkbox"/> 管理職 3. <input type="checkbox"/> 営業 4. <input type="checkbox"/> 事務・労務 5. <input type="checkbox"/> 技術・開発 6. <input type="checkbox"/> 販売・接客 7. <input type="checkbox"/> カスタマーサービス 8. <input type="checkbox"/> コンサルタント 9. <input type="checkbox"/> 不動産仲介・売買人 10. <input type="checkbox"/> 保険代理・仲立人 11. <input type="checkbox"/> 運転・配達 12. <input type="checkbox"/> 建築・土木作業員 13. <input type="checkbox"/> 医師・歯科医 14. <input type="checkbox"/> 弁護士 15. <input type="checkbox"/> 会計士・税理士 16. <input type="checkbox"/> 教員・大学教授 17. <input type="checkbox"/> 専門職・職人 18. <input type="checkbox"/> 左記以外
職業	主たる職業を次の選択肢よりひとつご選択ください。(複数選択不可) また選択したもの以外にもお仕事をお持ちの方は該当の番号を必ず()内にご記入ください。 1. <input type="checkbox"/> 代表者 2. <input type="checkbox"/> 医師・歯科医師 3. <input type="checkbox"/> 弁護士・会計士・獣医師 4. <input type="checkbox"/> 芸能・スポーツなどの専門職 5. <input type="checkbox"/> 不動産・利子配当による収入()
携帯電話番号	携帯電話番号をご記入下さい。
スカイマイル会員番号	スカイマイル会員番号をご記入下さい。
Marriott Bonvoy 会員番号	Marriott Bonvoy 会員番号をご記入下さい。
ヒルトン・オーナーズ番号	ヒルトン・オーナーズ番号をご記入下さい。
法人番号	会社の法人番号をご記入ください。
署名	基本会員様のご署名をご記入ください