

コーナン コーポレートカード 登録情報変更申請書

<申請書の記入・郵送について>

- 申請書の記入に修正液、修正テープ、鉛筆、消せるペンは使用しないでください。
- 申請書を郵送する際は、申請用封筒を使用いただき、情報を記入したページに加え、**ページ1** は必ず封入してください。
- 申請書は記入面が外側にならないように折ってください。

申請日

年

月

日

法人様の情報

カード番号	6	9	0	0															
法人名																			
管理責任者名																			

法人印

印

※カード番号には「代表カード(MAIN CARD)」の番号をご記入ください。

以下、**①**～**⑥** はお手続きが必要な項目のみご記入ください。

※現在登録されている情報を確認したい場合は、「ポケットカード 法人カードデスク」にお電話ください。

① 法人に関する登録情報の変更



「本社」と「支店・営業所」が同一所在地

※チェックがない場合は、記入のある項目の所在地のみ変更いたします。

フリガナ			
本社所在地	〒	電話番号	- -
フリガナ			
支店・営業所名			
フリガナ			
支店・営業所所在地	〒	電話番号	- -
事業内容(業種)の変更	☐ 卸・小売業 ☐ 運輸・通信業 ☐ 製造業 ☐ 建設業 ☐ サービス業 ☐ 飲食業 ☐ 不動産業 ☐ その他()		

※本社所在地を変更する場合は、6ヶ月以内に発行された履歴事項全部証明書(商業登記簿謄本)の住所記載部分の写しを同封してください。

※法人名を変更する場合は、新たにカード入会手続きが必要です。手続きをご案内しますので、「ポケットカード 法人カードデスク」にお電話ください。

② 代表者に関する登録情報の変更

フリガナ			昭和	平成	年
お名前	(姓)	(名)	生年月日	月	日

3 管理責任者に関する登録情報の変更

管理責任者の本人確認書類のコピーを同封してください。

※管理責任者は原則として、直接連絡が取れる管理職の方をお願いします。

※本人確認書類等に関する情報は [ページ5](#) に記載がございます。

フリガナ			生年月日	昭和	平成		年
お名前	(姓)	(名)			月		日
フリガナ							
自宅住所	〒						
所属部署名		役職名		電話番号	— —		

4 実質的支配者に関する登録情報の変更・削除・追加

※「犯罪による収益の移転防止に関する法律」に基づき、法人の「実質的支配者」および「関係性」の申告が必要です。

実質的支配者の申告に関する情報は [ページ5](#) に記載がございます。

※契約法人様が上場企業・国・地方公共団体・独立行政法人・国立大学法人の場合は申告は不要です。

1	お手続きの種類	☐ 登録情報の変更	☐ 登録情報の削除	☐ 登録情報の追加				
	実質的支配者との関係性	☐ 50%超議決権・配当等 ☐ 支配的影響力	☐ 25%超議決権・配当等 ☐ 代表者(業務執行)	生年月日 (個人のみ)	昭和	平成		年
	フリガナ							
	氏名または法人名							
	フリガナ							
2	お手続きの種類	☐ 登録情報の変更	☐ 登録情報の削除	☐ 登録情報の追加				
	実質的支配者との関係性	☐ 50%超議決権・配当等 ☐ 支配的影響力	☐ 25%超議決権・配当等 ☐ 代表者(業務執行)	生年月日 (個人のみ)	昭和	平成		年
	フリガナ							
	氏名または法人名							
	フリガナ							
	お手続きの種類	☐ 登録情報の変更	☐ 登録情報の削除	☐ 登録情報の追加				
	実質的支配者との関係性	☐ 50%超議決権・配当等 ☐ 支配的影響力	☐ 25%超議決権・配当等 ☐ 代表者(業務執行)	生年月日 (個人のみ)	昭和	平成		年
	フリガナ							
	氏名または法人名							
	フリガナ							
	お手続きの種類	☐ 登録情報の変更	☐ 登録情報の削除	☐ 登録情報の追加				
	実質的支配者との関係性	☐ 50%超議決権・配当等 ☐ 支配的影響力	☐ 25%超議決権・配当等 ☐ 代表者(業務執行)	生年月日 (個人のみ)	昭和	平成		年
	フリガナ							
	氏名または法人名							
	フリガナ							
	お手続きの種類	☐ 登録情報の変更	☐ 登録情報の削除	☐ 登録情報の追加				
	実質的支配者との関係性	☐ 50%超議決権・配当等 ☐ 支配的影響力	☐ 25%超議決権・配当等 ☐ 代表者(業務執行)	生年月日 (個人のみ)	昭和	平成		年
	フリガナ							
	氏名または法人名							
	フリガナ							

3	お手続きの種類	☐ 登録情報の変更 ☐ 登録情報の削除 ☐ 登録情報の追加				
	実質的支配者との関係性	☐ 50%超議決権・配当等 ☐ 25%超議決権・配当等 ☐ 支配的影響力 ☐ 代表者(業務執行)		生年月日 (個人のみ)	昭和 平成	年 月 日
	フリガナ					
	氏名または法人名					
	フリガナ					
4	お手続きの種類	☐ 登録情報の変更 ☐ 登録情報の削除 ☐ 登録情報の追加				
	実質的支配者との関係性	☐ 50%超議決権・配当等 ☐ 25%超議決権・配当等 ☐ 支配的影響力 ☐ 代表者(業務執行)		生年月日 (個人のみ)	昭和 平成	年 月 日
	フリガナ					
	氏名または法人名					
	フリガナ					
自宅住所または所在地	〒					

【お問い合わせ先】

ポケットカード 法人カードデスク (9:00~17:30 年始休業)



0570-666-520

※お電話の際はお客様の電話番号を通知しておかけください。

5 カードの再発行

カード番号	6	9	0	0											
-------	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

カード番号	6	9	0	0											
-------	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

カード番号	6	9	0	0											
-------	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

カード番号	6	9	0	0											
-------	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

カード番号	6	9	0	0											
-------	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※ご使用上の不注意により生じた破損・不具合は再発行手数料1,100円(税込)をご負担いただく場合がございます。
※カードを6枚以上再発行する場合、[ページ4](#) を2枚印刷してご記入ください。

6 カードの退会

カード番号	6	9	0	0											
-------	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

カード番号	6	9	0	0											
-------	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

カード番号	6	9	0	0											
-------	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

カード番号	6	9	0	0											
-------	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

カード番号	6	9	0	0											
-------	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※「代表カード(MAIN CARD)」を退会された場合、「追加カード(SUB CARD)」も連動して解約されます。
※カードを6枚以上退会する場合、[ページ4](#) を2枚印刷してご記入ください。

管理責任者の本人確認書類等について

犯罪収益移転防止法に基づき、本人確認書類等による本人確認が必要です。

下記 **A B C** のいずれかで書類をご用意ください。

以下のいずれか	下記 1 本人確認書類の中から	下記 2 住所確認書類の中から	
A	住民票の写し(原本)なら 1点で可(※1)	2点 ご提出は不要です。	
B	お申込み時にご記入の 現住所と同一の住所が記載 されているもの	1点+ ご本人または家族名義(※2) のもの	1点
C	記載の住所が 現住所と異なるもの	1点+ ご本人名義のもの うち1点は家族名義(※2)のものでも可	2点

本人確認書類等の
詳細はこちら



※1: その他1点で可な書類は上のQRコードで確認できます。

※2: お申込みご本人と姓が異なる家族名義の場合は、住所確認書類の余白部分にお申込みご本人との続柄を記載ください。

1 本人確認書類

コピー	・運転免許証、または運転経歴証明書 ※運転経歴証明書は2012年4月1日以降交付のもの ・各種健康保険証(資格確認書) ・パスポート ※所持人記入欄があり、住所が記載されているもの ・特別永住者証明書、または在留カード ・マイナンバー(個人番号)カード	変更がある場合は裏面も 氏名・生年月日・住所の面 写真、住所のページ 住所変更がある場合は裏面も 写真のある表面のみ。 マイナンバーの記載がある裏面は不要 ※通知カードは不可
原本	・住民票の写し<コピー不可>	発行日から 6ヶ月以内 のもの ※マイナンバー・本籍不要

注意 ●運転免許証、または運転経歴証明書(2012年4月1日以降交付のもの)をお持ちの方は、そのコピーのご提出が必須となります。
●健康保険、国民健康保険、後期高齢者医療保険、介護保険、船員保険の被保険者証(資格確認書)や共済組合員証・加入者証のコピーをご提出される場合は、保険者番号および被保険者等の記号・番号・枝番、QRコード(表示がある場合)を黒塗りする等マスキングのうえご提出ください。

2 住所確認書類のコピー

・公共料金の領収書(電気・ガス・水道・固定電話・NHK) ^{※*}
・国税もしくは地方税の領収書、または納税証明書*
・社会保険料の領収書*

※携帯電話やインターネット回線の利用料等のお支払いに電気、ガス、固定電話等の公共料金のお支払いをまとめている場合は、公共料金のお支払いがわかる箇所をコピーしてください。

★お支払済みであることがわかる領収書のコピーをご提出ください。請求書・通知書は法令上認められておりません。

【その他注意事項】

・いずれも**領収日付・氏名・現住所**が記載されていて、発行日または領収日から**6ヶ月以内**のものである必要があります。

※QRコードは株式会社デンソーウェーブの登録商標です。

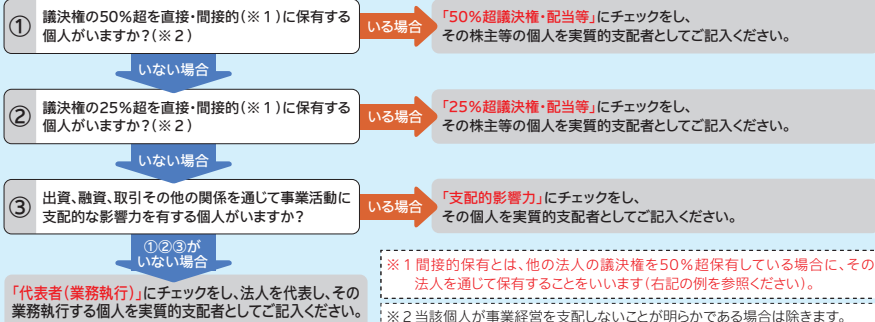
実質的支配者に関する情報のご記入にあたって

下記をご確認のうえ、該当する全ての個人について関係性、氏名・自宅住所・生年月日を申告してください。

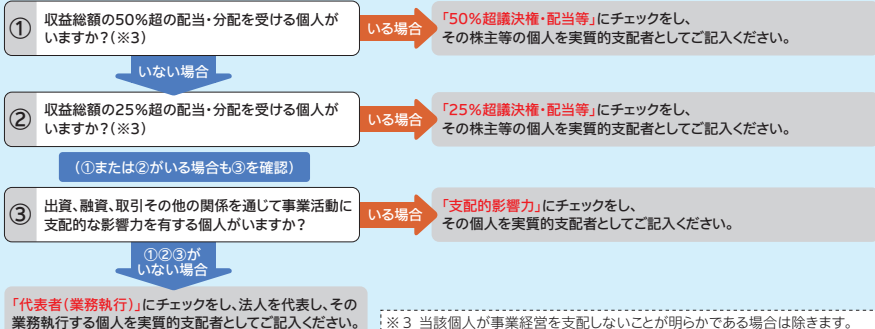
お申込み法人(団体)様	株式会社・有限会社等(資本多数決法人の場合)	→ A に従って申告ください。
	一般社団法人・財団法人・医療法人・学校法人等(資本多数決法人以外の場合)	→ B に従って申告ください。
	上場企業・国・地方公共団体・独立行政法人・国立大学法人	→ 実質的支配者の申告は不要です。

※下表①②③に上場企業・国・地方公共団体・独立行政法人・国立大学法人、またはそれらの子会社が該当する場合は個人とみなし、当該「法人・団体」の名称・本店所在地を申告してください。

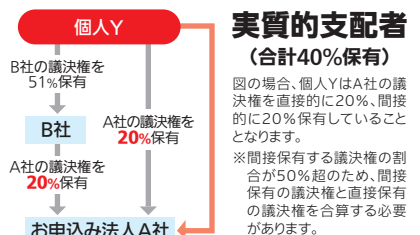
A 株式会社・有限会社等(資本多数決法人の場合)



B 一般社団法人・財団法人・医療法人・学校法人等(資本多数決法人以外の場合)



議決権を「間接的に保有する」具体例



※実質的支配者についてご記入いただいた情報は、本件申請における法令に基づく確認にのみ使用します。