

クレジットカード支払用加入申込書

200706-1 - 008 - 10706

「兵庫県住宅再建共済制度」加入申込書

(財)兵庫県住宅再建共済基金 御中 私は、兵庫県住宅再建共済制度約款を了承し、下記のとおり、「兵庫県住宅再建共済制度」に加入を申し込みます。

太枠の中のみ記入してください

加入者	1 個人	フリガナ 姓 名	電話番号	-	-	加入者印 必ず押印してください。
	2 法人	フリガナ 会社名	代表者名		役職	印
現住所	〒	フリガナ 都道府県	市郡	区町村		
加入対象の住宅	所在地	現住所と同じ場合は、記入しないでください。				
		〒	フリガナ 兵庫県	市郡	区町	
	住宅の用途 (加入する戸数)	1. 自己居住用 (計 戸)	2. 賃貸用 (計 戸)	3. 自己居住用+賃貸用 (計 戸)		
	住宅の形態	1. 一戸建住宅	2. 集合住宅 (マンション等)			
共有名義人の有無		1. 有	2. 無			

共済負担金の支払方法 (いずれかに○をしてください) 記入がない場合、1. 毎年度支払とさせていただきます。	次年度以降の継続分		
	1. 毎年度支払		
	2. 複数年一括支払 (初年度分+継続分を一括で支払い)	a. 3年分 (1,000円割引)	b. 5年分 (2,000円割引)

(注1) 毎年度支払を選ばれますと、初年度負担金が加入日の翌月にカード会社から請求されます。
継続される場合には、毎年4月以降に次年度分の負担金がカード会社から請求されます。

例) 11月に新規加入し、継続分は毎年度支払を選ばれた場合
12月以降に初年度負担金 500円×5ヶ月=2,500円
翌年4月以降に継続1年分 5,000円

(注2) 複数年一括支払を選ばれますと、初年度負担金と選ばれた継続負担分が一括して加入日の翌月以降にカード会社から請求されます。

例) 11月に新規加入し、2. b.の5年一括支払を選ばれた場合
12月以降に次の合計金額がカード会社から請求されます。

初年度負担金	500円×5ヶ月	= 2,500円
継続5年分	5,000円×5年-2,000円(割引)	= 23,000円
合計		25,500円

クレジットカード支払申込書

私(クレジットカード名義人)は、上記共済契約に基づく共済負担金を私自身の所有する下記クレジットカードで支払い、またクレジットカード会員規約に基づいて支払うことを承諾します。

カードの種類	1. JCB	2. VISA	3. Master
カード名義 (ハボン式ローマ字)	(例: SUSUMU SAIKEN)		
ご署名	(例: 再建 進)		
カード番号	- - -		
有効期限(月/年)	/		

※クレジットカードの有効期限は、最短でもお申し込みされる月の翌月末まであることをご確認ください。

クレジットカード支払に関する注意事項

- 当共済契約に基づく共済負担金は、クレジットカード名義人とクレジットカード会社との契約条件に基づき、所定の方法でクレジットカード名義人は当該クレジットカード会社に支払い、(財)兵庫県住宅再建共済基金(以下「基金」といいます。)は当該クレジットカード会社から支払いを受けるものとし当該共済契約が自動更新された場合も同様とします。なお、お支払い方法は1回払いのみとさせていただきます。
- クレジットカードの発行会社の指示により、お客様へのご連絡なしに新しい会員番号、有効期限でのお支払いとなる場合があります。
- 当基金からは、請求書及び領収書は発行しませんので、クレジットカード会社から届く明細書をご覧ください。
- クレジットカード名義人と当該クレジットカード会社との間で基金の責めによらない事由により紛争が生じた場合は、当該当事者間で解決するものとし、当基金は一切の責任を負わないものとします。

委託者番号

記入漏れがないか再度ご確認ください。記入面を内側にして四つ折りのうえ、封筒に入れてください。