

# XEBIOCARD 家族会員追加申込書

## 家族会員入会資格

本人会員と生計を同一にする「配偶者・親・子（高校生を除く18歳以上）」に限り。本人会員が「パート」「アルバイト」「配偶者収入（専業主婦・主夫）」「学生」の場合、家族会員のお申し込みは出来ません。

## 家族会員の年会費

ゼビオカード（一般カード）	ヴィクトリアカード	ネクストカード	年会費永年無料
ゼビオカード（ゴールドカード）			
1名様まで無料、2人目より1名様につき1,000円（税抜）			

## 利用上の注意

	ご利用	ゼビオ・ヴィクトリア・ネクスト各店のご利用ポイントおよび特別ポイント*	カード（クレジット）ご利用ポイント	ご請求
本人会員	本人会員の署名	本人会員へ付与	本人会員へ付与	本人会員の口座から引き落とし
家族会員	家族会員の署名	家族会員へ付与	家族会員ご利用分も合わせて本人会員へ付与します。	家族会員ご利用分もまとめての請求となります。

\*1 特別ポイントは、XEBIOCARDポイントアップモールご利用時に、クレジット利用のほかに加算されるポイントです。

クレジットカードに関するお問い合わせ先  
ポイントに関するお問い合わせ先

ゼビオカードデスク  
ゼビオポイントセンター  
ヴィクトリアポイントカード事務局

## 記入の注意点

①本人会員と同一種類の家族会員カードのみ申込が可能です。

本人会員のカード	ゼビオカード（一般黒）	ゼビオカード（一般ピンク）	ゼビオカード（ゴールド）	ヴィクトリアカード	ネクストカード
申込可能な家族会員のカード	ゼビオカード（一般黒）	ゼビオカード（一般ピンク）	ゼビオカード（ゴールド）	ヴィクトリアカード	ネクストカード

②家族会員になられる方が下記カードをお持ちの場合、カードの有効期限内のポイントを家族会員カードに移行することができます。  
※カードの種類や名義が異なる場合又はポイント有効期限切れの場合、ポイント移行は出来ません。

＜本人会員がゼビオカード・ネクストカードで、家族会員申込者が「ゼビオカード・ネクストカード本人会員」からの切り替えをご希望、または「ネクストメンバーズカード」をお持ちの場合＞

16桁の「ゼビオカード・ネクストカード番号」又は「ネクストメンバーズカード番号」をご記入ください。

＜本人会員がヴィクトリアカードで、家族会員申込者が「ヴィクトリアカード」「ヴィクトリアポイントカード」又は「仮カード」をお持ちの場合＞

13桁の「ポイントカードNo.」をご記入ください。  
※ゼビオ仮カード番号の記入は不要です。

TEL 03-6893-8288 月～金 9:00～17:30 土・日・祝 9:00～17:00

☎ 0120-952-173 平日 10:00～17:30（土・日・祝休み）

☎ 0120-912-818 平日 10:00～17:30（土・日・祝休み）

キ リ ト リ

## 家族会員追加申込書



ゼビオカード・ヴィクトリアカード・ネクストカード兼用

ゼビオ株式会社

株式会社 ヴィクトリア 御中

ゼビオカード株式会社

（業務委託会社 ユーシーカード株式会社）

本人会員である私は私の所有しているゼビオカード会員規約各規約・特約および「個人情報の取扱いに関する重要事項」の内容を承認のうえ、下記のとおり家族カードを追加申し込みます。

1272

## 本人会員記入欄（本人会員がご自身でご記入ください）

お申込日 年 月 日

フリガナ		会員番号	5 2 5 0								
氏名		生年月日	2 大正 3 昭和 4 平成						年	月	日
フリガナ		ご自宅お電話									
ご自宅住所											

※当社へのお届け内容と異なる場合、ご記入の内容に変更させていただきます。

## 家族会員について（家族会員になられる方がご自身でご記入ください）

一人目	フリガナ									暗証番号	必ずご記入ください。	
	氏名（自署）										<input type="text"/>	
	ローマ字	名（FIRST NAME）と姓（LAST NAME）の間にスペースをあげ、19字以内でご記入ください。特にご希望がない場合、カード会社所定の表記となります。外国人の方は必ずご記入ください。									性別	1 男性 2 女性
	続柄	2 配偶者 3 親 4 子	生年月日	2 大正 3 昭和 4 平成						UC ETC カード	申込み	

記入の注意点の②に該当する場合のみ記入  
16桁又は13桁のカード番号を記入（左詰め）  
ヴィクトリアポイントカード又は仮カードの方は13桁まで

二人目	フリガナ									暗証番号	必ずご記入ください。	
	氏名（自署）										<input type="text"/>	
	ローマ字	名（FIRST NAME）と姓（LAST NAME）の間にスペースをあげ、19字以内でご記入ください。特にご希望がない場合、カード会社所定の表記となります。外国人の方は必ずご記入ください。									性別	1 男性 2 女性
	続柄	2 配偶者 3 親 4 子	生年月日	2 大正 3 昭和 4 平成						UC ETC カード	申込み	

記入の注意点の②に該当する場合のみ記入  
16桁又は13桁のカード番号を記入（左詰め）  
ヴィクトリアポイントカード又は仮カードの方は13桁まで

●下記の欄には記入しないでください

UC 使用欄			提携先使用欄		
担当者	照合	備考	区分	店番号	受付番号
			X・V		

以下の番号はご登録いただけません。

①「0000」「9999」

②「生年月日・電話番号」等第三者に類推されやすい番号  
これらの番号をご指定いただいた場合は、別の番号を登録させていただきます。

## 返信用ラベル

お手元の封筒にお貼りください。

点線に沿って切り取ってください。

料金受取人払郵便  
豊島局 認  
承  
4297

差出有効期間  
平成32年3月  
31日まで

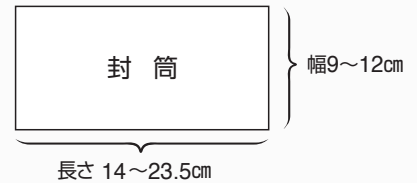
(受取人)  
日本郵便株式会社 豊島郵便局 私書箱25号  
**ゼビオカード株式会社**  
事務センター総合登録課 諸変更担当 行

170 8790  
602  
定形郵便物

|||||

### 返信用ラベルについてのご注意

① 必ず定型の封筒をご使用ください。※切手は不要です。



② 印刷はA4普通紙(白色)に、黒色の印字をお願いいたします。

③ 印刷する際はサイズ変更(拡大・縮小)をしないでください。

④ 点線の切り取り線に沿って裁断してください。

⑤ はがれないようにしっかりと糊付してください。

