XEBIO CARD 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）」に限ります。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　L-Breath・hinata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	ゼビオグループ各店のご利用ポイント	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 家族会員ご利用分も合わせて本人会員へ付与します。	本人会員の口座から引き落とし 家族会員ご利用分もまとめての請求となります。
家族会員	家族会員の署名	家族会員へ付与		

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	L-Breath・hinata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	L-Breath・hinataカード

②家族会員にお申し込みされる方が下記ポイント移行可能なカードをお持ちの場合、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。

<本人会員がヴィクトリアカードで家族会員申込者が「ヴィクトリアポイントカード」または「ヴィクトリアモバイルポイントカード」をお持ちの場合>

家族会員についてのご記入欄に「8800」から始まる13桁のポイントカード番号をご記入ください。

※カードの種類や名義が異なる場合、また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。

<その他カードをお持ちの場合>

ポイントに関するお問い合わせ先からお問い合わせください。

クレジットカードに関するお問い合わせ先
ゼビオカードデスク　TEL 03-6893-8288
月～金 9:00～17:30　土・日・祝 9:00～17:00

ポイントに関するお問い合わせ先
ゼビオカードホームページ https://www.xebiocard.co.jp/
メールお問い合わせ contact@xebiocard.co.jp

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・L-Breath・hinata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
（業務受託会社　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

お申込日	年　月　日

本人会員記入欄（本人会員がご自身でご記入ください）

フリガナ		会員番号	5250 － － －
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	〒　都道府県　市郡区		（　　）

※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	フリガナの姓と名の間は１文字空けてください	暗証番号	必ずご記入ください。
氏名（自署）	氏名の姓と名の間は１文字空けてください		
ローマ字	名（FIRST NAME）と姓（LAST NAME）の間にスペースをあけ、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　年　月　日	UC ETC カード	申込む
記入の注意点の②に該当する場合のみ記入	8800から始まる13桁のポイントカード番号を記入	8800	カード種類又は名義が異なる場合、ポイント有効期限切れの場合はポイントは引き継げません。

二人目

フリガナ	フリガナの姓と名の間は１文字空けてください	暗証番号	必ずご記入ください。
氏名（自署）	氏名の姓と名の間は１文字空けてください		
ローマ字	名（FIRST NAME）と姓（LAST NAME）の間にスペースをあけ、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　年　月　日	UC ETC カード	申込む
記入の注意点の②に該当する場合のみ記入	8800から始まる13桁のポイントカード番号を記入	8800	カード種類又は名義が異なる場合、ポイント有効期限切れの場合はポイントは引き継げません。

●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。

❶「0000」「9999」
❷「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。

XC-9027-2306

XEBIO CARD家族会員追加申込書

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

豊島局承認

3686

差出有効期間
2025年5月
31日まで

170 8790

602

定形郵便物

（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

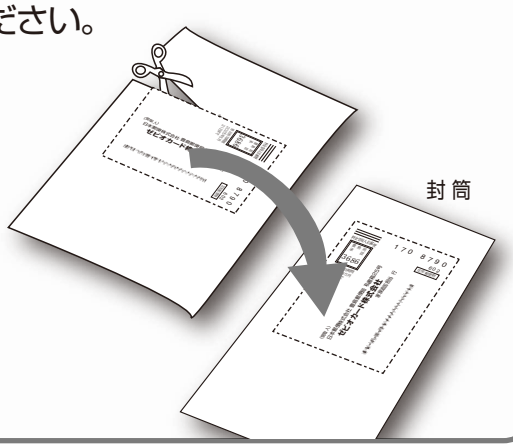
家族追加担当　行

返信用ラベルについてのご注意

❶ 必ず**定型の封筒をご使用**ください。※切手は不要です。

❷ 印刷はA4普通紙（白色）に、黒色の印字でお願いいたします。

❸ 印刷する際はサイズ変更（拡大・縮小）をしないでください。

❹ 点線の切り取り線に沿って裁断してください。

❺ はがれないようにしっかりと糊付してください。