アルファベットは英大文字26文字以内
読みにくい場合は空いている箇所に補記
券面には上段に会社名、下段に利用者名が刻印される

印鑑照合必要
ＣＩＦの登録情報と記載内容が相違ないか確認

忘れずに記載、押印

部署名義等で登録する場合は、ご確認、ご承認のうえ、チェック必須

部署名義等で登録する場合は、法人設立年月日を記入

部署名義等で登録する場合は、「部署名義等」を選択

部署名義等で登録する場合もスペース必須

ETCカードを申し込む際は忘れず記入

メールアドレスは
英数小文字50文字以内

読みにくい場合は空いている箇所に補記

北國Visaビジネスデビットカード 入会申込書（兼 ETCカード発行申込書）

株式会社　北國銀行　御中　　（北國Visaビジネスデビットカードを新規に発行する場合に使用）

私は「北國Visaビジネスデビットカード会員規約（北國ETCカード特約・部署名義等カード取扱いに関する特約）」及び「顧客情報に関する同意条項」の内容に同意の上、株式会社北國銀行（以下「銀行」という）に「北國Visaビジネスデビットカード」の入会を申込みます。なお、銀行の判断により、入会できない場合でもなんら異議はありません。
私は入会を適当と認められた場合は、「北國Visaビジネスデビットカード会員規約（北國ETCカード特約・部署名義等カード取扱いに関する特約）」の各条項に従い取引します。
私は本申込書記載の住所が銀行取引店届出の住所と異なる場合、カードの手続結果に関わらず、本申込書の住所に変更することに同意します。なお、住所変更にあたり別途銀行から書面・資料等を求められた場合は、ただちに銀行に提出します。
※決済口座に当座預金を利用する場合は、手形・小切手の決済に支障がないよう当座預金の特性に十分留意してご利用ください。
※使用者名を部署名義等で登録する場合は、カードの使用者及び使用状況について適切に管理してください。

お申込日　2026年　8月　20日　　**ビジネス会員専用**

①法人情報

所在地 法人名 （または個人事業所名）	法人名 フリガナ カブシキガイシャホッコクギンコウ 〒920－8670 所在地 石川県金沢市広岡2丁目12番6号 法人名 （個人事業所名） 株式会社 北國銀行 印	口座番号	普通 ・ 当座　本店営業部　支店出張所 ※口座番号は右詰でご記入ください。 7 6 5 4 3 2 1 電話番号 076（263）1112
英字社名	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 H O K K O K U B A N K		

※「.（カンマ）」等の記号は使用できません。※英大文字26文字以内です。

②代表者情報

代表者名 （または個人事業主名）	フリガナ ホッコク タロウ 北國 太郎	生年月日	西暦 1943年 12月 1日
	代表者住所	性別	☑ 男 ☐ 女
	〒920－8670 石川県金沢市広岡2丁目12番6号 ☎ 076（263）1113		

③管理者情報　※管理者は本カードを管理する経理担当者さまを推奨します。（複数人に設定可）

管理者名	☐ 代表者と同一（チェックの場合は以下記入不要）		
	フリガナ ホッコク ハナコ 北國 花子	生年月日	西暦 1943年 12月 8日
	電話番号	性別	☐ 男 ☑ 女
	☎ 076（263）1114		

④管理者メールアドレス

メールアドレス※　hokkoku.hanako111　＠　ccig.co.jp

⑤カード情報

カードランク		発行希望枚数	ビジネスカード		ETCカード	
☑ クラシック	☐ ゴールド		1	枚	1	枚

銀行使用欄　※メールアドレス等で数字・アルファベットが判断しづらい場合は、担当者が鉛筆で正しい記載を補記してください。
※部署名義等での登録を受付する場合は、裏面の留意事項をお客さまにご確認いただいてください。

取引店番店名	本店営業部	発行総数 ビジネスカード	ETCカード	検印	担当者印	印鑑照合口座確認	オペレーションセンターカード事務チーム 検印	登録印	担当者印
CIF	1 2 3 4 5 6 7	1 枚	1 枚	印	印	印			
		受付店番店名	101 本店営業部						

⑥使用者（カードを使用する方がご記入ください。部署名義等で登録する場合は管理者がご記入ください。）

使用者名を部署名義等で登録する場合は、裏面の留意事項を確認し、ご了承のうえ右記にチェックを記入してください。 ☑

使用者氏名①	フリガナ ソウムブ 総務部	生年月日（部署名義等で登録の場合は法人設立年月日）	西暦 1943年 12月 18日
		性別	☐ 男 ☐ 女 ☑ 部署名義等
ローマ字（注1）※スペース必須	FIRST NAME（名） 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 S O U M U	LAST NAME（姓） 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 B U	
メールアドレス（注2）	soumu@hokkokubank.co.jp	暗証番号（注3）	× × × ×
		ETCカード（注4）	☑ 申込み

使用者氏名②	フリガナ	生年月日（部署名義等で登録の場合は法人設立年月日）	西暦 年 月 日
		性別	☐ 男 ☐ 女 ☐ 部署名義等
ローマ字（注1）※スペース必須	FIRST NAME（名） 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	LAST NAME（姓） 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26	
メールアドレス（注2）		暗証番号（注3）	ETCカード（注4）
			☐ 申込み

使用者氏名③	フリガナ	生年月日（部署名義等で登録の場合は法人設立年月日）	西暦 年 月 日
		性別	☐ 男 ☐ 女 ☐ 部署名義等
ローマ字（注1）※スペース必須	FIRST NAME（名） 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	LAST NAME（姓） 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26	
メールアドレス（注2）		暗証番号（注3）	ETCカード（注4）
			☐ 申込み

使用者氏名④	フリガナ	生年月日（部署名義等で登録の場合は法人設立年月日）	西暦 年 月 日
		性別	☐ 男 ☐ 女 ☐ 部署名義等
ローマ字（注1）※スペース必須	FIRST NAME（名） 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	LAST NAME（姓） 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26	
メールアドレス（注2）		暗証番号（注3）	ETCカード（注4）
			☐ 申込み

（注1）カードに刻印するローマ字となります（英大文字26字以内）。
（注2）使用可能文字は英数小文字、記号「.」(ドット)、「-」(ハイフン)、「_」(アンダーバー)、「@」(アットマーク)です。
　　メールアドレスは必ず「@」を含め、50文字以内としてください。
　　このメールアドレスは、利用通知メールや本人認証サービスで利用されます。
（注3）他人に推測されにくい番号をご指定ください。以下の番号はご指定しないでください。
　　①生年月日の組み合わせ（和暦、西暦とも）②同一番号 ③住所地番 ④電話番号（自宅・携帯番号・勤務先）
（注4）ETCカードは満18歳以上の方がお申込み可能です。
　　ETCカード申込みにはビジネスデビットカードの発行が必要となります。ETCカードのみの発行はできません。
※黒のボールペンでご記入ください。鉛筆や消せるボールペン（フリクションボールペン等）は使用しないでください。