

# 3 MOBIRY DAYS 各種申込書

2025.2.1版

お申込日  年  月  日

太枠内に必要事項をご記入ください。※公的証明書のご提示をお願いいたします。

●以下のご希望のお手続き内容に「✓」をご記入ください。(複数選択可)

<input checked="" type="checkbox"/>	登録情報の変更	<input checked="" type="checkbox"/>	履歴及び発行照会(購入履歴・利用履歴)
<input checked="" type="checkbox"/>	メールアドレスの追加登録	<input checked="" type="checkbox"/>	ICカード再発行(紛失・カード障害)
<input checked="" type="checkbox"/>	障害者資格の登録(変更・取消・更新)	<input checked="" type="checkbox"/>	その他( )

●MOBIRY DAYS登録情報をご記入ください。(裏面の「個人情報の取扱いについて」をご確認ください。)

ユーザの情報	(フリガナ)					障害者資格	<input type="checkbox"/> 登録あり	
	Name お名前	Last Name 姓		First Name 名				
	Date of Birth 生年月日	A.D. 西暦	Year 年	Month 月	Day 日	Gender 性別	<input checked="" type="radio"/> 男                 ・ <input checked="" type="radio"/> 女                 ・ <input checked="" type="radio"/> 登録しない	
	Address ご住所	(〒 - )						
		Prefecture 県		City 郡・市			Ward 区	
		Street address 町域番地以降						
	Building Name / Room Number 建物名/部屋番号など							
Phone Number 電話番号							(注)電話番号はハイフンなしで ご記入ください。	

●利用履歴の発行照会をご希望の場合、ご記入ください。

窓口に来た人の情報	ユーザとの関係	<input type="checkbox"/> ユーザ本人 →以下の項目のご記入は不要です。 <input type="checkbox"/> ユーザ本人以外 (ユーザ本人からみた続柄: ) →以下の項目をご記入ください。						
	(フリガナ)							
	お名前	姓		名				
	電話番号							(注)電話番号はハイフンなしで ご記入ください。

●登録情報の変更をご希望の場合、変更したい項目のみご記入ください。

変更後のユーザ情報	(フリガナ)					障害者資格 ※裏面参照	<input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 取消 <input type="checkbox"/> 更新	
	お名前	姓		名				
	生年月日	西暦	年	月	日	性別	<input checked="" type="radio"/> 男                 ・ <input checked="" type="radio"/> 女                 ・ <input checked="" type="radio"/> 登録しない	
	ご住所	(〒 - )						
		県		郡・市			区	
		町域番地以降						
	建物名/部屋番号など							
電話番号							(注)電話番号はハイフンなしで ご記入ください。	
メールアドレス	@							

太枠内に必要事項をご記入ください。

●ご希望の支払方法に「✓」を入れ、必要事項をご記入ください。

(クレジットカード・口座振替→現金の変更はできません。)

✓	クレジットカード ( JCB VISA Master Diners AMEX )
カード名義人 (ローマ字)	

✓	口座振替 ※決済毎に口座振替手数料(広島銀行:25円)をご負担いただきます。										
金融機関名	広島銀行					支店名	支店				
金融機関コード	0169					支店コード					
預金種目	普通	・	当座	口座番号							
(フリガナ)											
口座名義人											

●オートチャージ設定 (注)クレジットカード、口座振替をご希望の方は設定必須となります。

金額設定	チャージ残高が			,000 円未満になったときに、			,000 円チャージする。
└─ ※1,000円～10,000円まで (1,000円単位)				└─ ※1,000円～20,000円まで (1,000円単位)			

■個人情報の取扱い

MOBIRY DAYS利用約款第4条第10号に定める運営事業者は、MOBIRY DAYSに関するサービスの提供、及びそれに付随してMOBIRY DAYS利用約款第4条第11号に定める提供事業者(以下「提供事業者」といいます。)が実施する業務の遂行のため、必要かつ適正な範囲内で個人情報を利用いたします。また、提供事業者は、次に定める目的で個人情報を利用する場合があります。

- (1)MOBIRY DAYSに関するサービス・商品等の情報提供、その他これらに付随する対応
- (2)MOBIRY DAYSに関するイベント・キャンペーン等の情報提供、その他これらに付随する対応
- (3)MOBIRY DAYSに関するお客様からのお問い合わせ・ご意見等への対応
- (4)MOBIRY DAYSに関する拾得物のご連絡その他緊急時のご連絡等
- (5)MOBIRY DAYSに関するご利用状況等についての分析資料・統計資料の作成

(この場合、個人を特定できないよう加工いたします。)

なお、(1)～(5)の目的以外で個人情報を利用する必要が生じた場合には、あらかじめご本人の同意をいただくものとします。

■クレジットカード・口座の名義人確認のため公的証明書をご提示願います。

(例)マイナンバーカード、運転免許証、旅券、外国人登録証、被保険者証、年金証書、印鑑証明、官公庁職員証明書、公の機関が発行した資格証明書、学生証または生徒手帳、社員証、その他 氏名・生年月日が確認できる証明書

■クレジットカードを登録される場合は、クレジットカード原本をご提示願います。

■利用履歴の発行をご希望の場合、本人確認のため、来店者の氏名、生年月日が記載された公的証明書をご提示願います。

(例)マイナンバーカード、運転免許証、旅券、外国人登録証、被保険者証、年金証書、印鑑証明、官公庁職員証明書、公の機関が発行した資格証明書、学生証または生徒手帳、社員証、その他 氏名・生年月日が確認できる証明書

※障害者資格の登録・更新の際は、身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳をご提示願います。

★取扱事業者欄(係員が記入しますので、お客様はご記入しないでください。)

決済方法	クレジット・口座振替・現金	再発行	カード代		手数料		■記事
			円	円	円	円	
割引登録	身体・知的・精神 1・2・3 種/級 手帳番号:( )	検印					扱い者

(MOBIRY DAYS 各種申込書)

# 3 MOBIRY DAYS 各種申込書

2025.2.1版

お申込日 **2025** 年 **2** 月 **1** 日

太枠内に必要事項をご記入ください。※公的証明書のご提示をお願いいたします。

●以下のご希望のお手続き内容に「」をご記入ください。(複数選択可)

<input checked="" type="checkbox"/> 登録情報の変更	<input checked="" type="checkbox"/> 履歴及び発行照会(購入履歴・利用履歴)
<input checked="" type="checkbox"/> メールアドレスの追加登録	<input checked="" type="checkbox"/> ICカード再発行(紛失・カード障害)
<input checked="" type="checkbox"/> 障害者資格の登録(変更・取消・ <b>更新</b> )	<input checked="" type="checkbox"/> その他( )

●MOBIRY DAYS登録情報をご記入ください。(裏面の「個人情報の取扱いについて」をご確認ください。)

ユーザの情報	(フリガナ)	ヒロシマ		タロウ		障害者資格	<input checked="" type="checkbox"/> 登録あり							
	Name お名前	Last Name 姓	広島		First Name 名			太郎						
	Date of Birth 生年月日	A.D. 西暦	1999	年	00	月	00	日	Gender 性別	<input checked="" type="radio"/> 男	<input type="radio"/> 女	Other 登録しない		
	Address ご住所	(〒 000 - 1111 )												
		広島		県		広島		郡		市		中		区
		Street address 町域番地以降												
Building Name / Room Number 建物名/部屋番号など														
ABCマンション 101号室														
Phone Number 電話番号	0	0	0	1	1	1	2	2	2	2	(注)電話番号はハイフンなしでご記入ください。			

●利用履歴の発行照会をご希望の場合、ご記入ください。

窓口に来た人の情報	ユーザとの関係	<input checked="" type="checkbox"/> ユーザ本人 →以下の項目のご記入は不要です。											
		<input type="checkbox"/> ユーザ本人以外 (ユーザ本人からみた続柄: ) →以下の項目をご記入ください。											
	(フリガナ)												
お名前	姓										名		
電話番号											(注)電話番号はハイフンなしでご記入ください。		

●登録情報の変更をご希望の場合、変更したい項目のみご記入ください。

変更後のユーザ情報	(フリガナ)					障害者資格 ※裏面参照	<input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 取消 <input checked="" type="checkbox"/> 更新						
	お名前	姓			名								
	生年月日	西暦	年	月	日	性別	<input checked="" type="radio"/> 男	登録、更新、変更時必須 手帳原本の提示					
	ご住所	(〒 111 - 2222 )											
		広島		県		広島			郡		市	南	
		Street address 町域番地以降											
松原町 123-45													
Building Name / Room Number 建物名/部屋番号など													
DEFマンション 201号室													
電話番号											(注)電話番号はハイフンなしでご記入ください。		
メールアドレス	@												

太枠内に必要事項をご記入ください。

●ご希望の支払方法に「✓」を入れ、必要事項をご記入ください。

(クレジットカード・口座振替→現金の変更はできません。)

✓	クレジットカード ( <input checked="" type="radio"/> JCB <input type="radio"/> VISA <input type="radio"/> Master <input type="radio"/> Diners <input type="radio"/> AMEX )	カード名義人 (ローマ字)	HANAKO HIROSHIMA							登録時必須 クレジットカードと クレジットカード名義人の来店			
✓	口座振替 ※決済毎に口座振替手数料(広島銀行:25円)をご負担いただきます。	金融機関名	広島銀行				支店名	八丁堀 支店					
		金融機関 コード	0169				支店コード	020					
		預金種目	<input checked="" type="radio"/> 普通	<input type="radio"/> 当座	口座番号	0	1	2	3	4	5	6	
		(フリガナ)	ヒロシマ ハナコ				登録時必須 口座名義人の来店						
		口座名義人	広島 花子										

●オートチャージ設定 (注)クレジットカード、口座振替をご希望の方は設定必須となります。

金額設定	チャージ残高が	1	,000 円未満になったときに、	3	,000 円チャージする。
※1,000円~10,000円まで (1,000円単位)				※1,000円~20,000円まで (1,000円単位)	

■個人情報の取扱い

MOBIRY DAYS利用約款第4条第10号に定める運営事業者は、MOBIRY DAYSに関するサービスの提供、及びそれに付随してMOBIRY DAYS利用約款第4条第11号に定める提供事業者(以下「提供事業者」といいます。)が実施する業務の遂行のため、必要かつ適正な範囲内で個人情報を利用いたします。また、提供事業者は、次に定める目的で個人情報を利用する場合があります。

- (1)MOBIRY DAYSに関するサービス・商品等の情報提供、その他これらに付随する対応
- (2)MOBIRY DAYSに関するイベント・キャンペーン等の情報提供、その他これらに付随する対応
- (3)MOBIRY DAYSに関するお客様からのお問い合わせ・ご意見等への対応
- (4)MOBIRY DAYSに関する拾得物のご連絡その他緊急時のご連絡等
- (5)MOBIRY DAYSに関するご利用状況等についての分析資料・統計資料の作成  
(この場合、個人を特定できないように加工いたします。)

なお、(1)~(5)の目的以外で個人情報を利用する必要が生じた場合には、あらかじめご本人の同意をいただくものとします。

■クレジットカード・口座の名義人確認のため公的証明書をご提示願います。

(例)マイナンバーカード、運転免許証、旅券、外国人登録証、被保険者証、年金証書、印鑑証明、官公庁職員証明書、公の機関が発行した資格証明書、学生証または生徒手帳、社員証、その他 氏名・生年月日が確認できる証明書

■クレジットカードを登録される場合は、クレジットカード原本をご提示願います。

■利用履歴の発行をご希望の場合、本人確認のため、来店者の氏名、生年月日が記載された公的証明書をご提示願います。

(例)マイナンバーカード、運転免許証、旅券、外国人登録証、被保険者証、年金証書、印鑑証明、官公庁職員証明書、公の機関が発行した資格証明書、学生証または生徒手帳、社員証、その他 氏名・生年月日が確認できる証明書

※障害者資格の登録・更新の際は、身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳をご提示願います。

★取扱事業者欄(係員が記入しますので、お客様はご記入しないでください。)

決済方法	クレジット・口座振替・現金	再発行	カード代	手数料	■記事
			円	円	
割引登録	身体・知的・精神 1・2・3 種/級 手帳番号:( )	検印			扱い者

(MOBIRY DAYS 各種申込書)