

# MoneyT Global 代理人登録申請書

会員専用口座に会員以外の方が振込む場合、会員が本申請書を記入のうえ、郵送してください。

※ お手元に、当申請書の控を保管ください。

記入日: 西暦 年 月 日

株式会社アプラス御中

1. 会員は、次の項目を確認のうえ、□にチェックを入れて、規約に同意してください。

- 会員は、代理人が、MoneyT Global「会員規約」「個人情報の取扱いに関する同意条項」、「反社会的勢力排除に関する同意条項」に同意したことを確約します。また、代理人は、会員規約等を、「MoneyT Global」WEBサイト(<https://www.asplus.co.jp/prepaidcard/moneytg/>)にて確認いたします。
- 会員は、代理人が、チャージ時の受取証書の交付について、会員WEB(<https://memb-web-moneytg.aplus.co.jp/>)で閲覧に供する方法により交付されることに同意したことを確約します。
- 会員は、代理人が、現在、「犯罪による収益の移転防止に関する法律」に定める外国政府等において重要な地位を占める者(※1)もしくはその家族(※2)に、また過去において、当該地位を占める者に該当しないことを確約します。
- 会員は、代理人が、会員のカード利用が、外国為替及び外国貿易法における北朝鮮及びイラン関連規制(※3)に該当しないことに同意したことを確約します。
- 会員は、代理人が、過去に資金移動に関連する法令等に違反したことがないことを確約します。
- 会員は、代理人が、会員のカード利用が、滞在費や生活費などの個人的な支払いに限定されることに同意したことを確約します。
- 会員は、代理人が、本申込にかかる本人確認の際、当サービス所定の本人確認書類およびマイナンバー書類を提示することを確約します。
- 会員は、代理人の住所・電話番号・電子メールアドレス・職業に変更があった場合は、直ちに届出を行うことを確約いたします。
- 会員は、会員の委任により代理人が会員専用口座へ振込むことと、会員が申請書を提出することにつき、代理人が合意したことを確約します。

※1 国家元首/我が国における内閣総理大臣その他の国務大臣および副大臣に相当する職/我が国における衆議院議長・衆議院副議長・参議院議長または参議院

副議長に相当する職/我が国における最高裁判所の裁判官に相当する職/我が国における特命全権大使・特命全権公使・特派大使・政府代表または全権委員に相当する職/我が国における統合幕僚長・統合幕僚副長・陸上幕僚長・陸上幕僚副長・海上幕僚長・海上幕僚副長・航空幕僚長または航空幕僚副長に相当する職/中央銀行の役員/ 予算について国会の議決を経、または承認を受けなければならない法人の役員

※2 配偶者(事実婚を含む)/父母/子/兄弟姉妹/配偶者の父母/配偶者の子

※3 北朝鮮を原産地または船積地域とする全ての貨物の輸入または仲介貿易に係るもの及び北朝鮮を仕向地とする貨物の仲介貿易に係るもの・北朝鮮の核関連計画等に貢献し得る活動に寄与する目的で行われるもの、イランの核活動等に貢献し得る活動に寄与する目的で行われるもの

2. 下記太枠内をご記入ください。 楷書で丁寧に記入ください。

会員署名:(会員自署)

## (1) 会員情報

会員氏名 *カードご利用者	フリガナ											
	漢字	姓										名
顧客ID13桁 (カード裏面記載)	※「4」から始まるカード番号ではございません。カード裏面右下にある13桁の番号を左詰めでご記入ください。											

## (2) 代理人情報

代理人氏名 *会員の代理で会員専用口座に振込をする方 *ミドルネームがある方は記入してください	フリガナ													
	漢字	姓										名		
	ローマ字	First(名)										Last(姓)		
代理人生年月日	西暦	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性								
会員との関係	※該当の番号に○を付けてください。 1: 家族・親族(同居)    2: 家族・親族(別居)    3: 配偶者    4: 祖父母    5: 子													
代理人職業	※該当の番号に○を付けてください。 1: 会社・団体役員    2: 会社員・団体職員    3: 契約・派遣社員    4: パート・アルバイト    5: 公務員 6: 自営業(商工)    7: 自営業(農林水産)    8: 教員・医師・看護師等    9: 個人事業主    10: 学生・生徒 11: 主婦・家事手伝い    12: 年金受給者    13: 無職    14: その他													
代理人住所	本人確認書類に記載されているご住所と同じ内容を、正確にご記入ください。 (代理人の本人確認の際、本人確認書類と照合します。)													
		〒□□□-□□□□												
	フリガナ													
		都	道										府	県
メールアドレス ※携帯電話のメールアドレスも可	1:(任意)											@		
	2:(任意)											@		
代理人電話番号	連絡先1:											連絡先2(任意):		

【本書の送付先】 ※郵送料は会員ご本人様のご負担でお願いいたします。  
〒556-8791 大阪府大阪市浪速区湊町一丁目2番3号 マルイト難波ビル17階  
株式会社アプラス MoneyT Global 係 行

<アプラス使用欄>

会員契約番号	.....
--------	-------

受付	確認	照合