（当社記入欄） お問い合わせコード	

シニア向け代理手続きサービス　代理人申請書

ご記入日	西暦　　年　　月　　日	ご申請内容	**※該当する申込内容にチェックしてください。** □新規登録　□代理人さま情報の変更（住所・電話番号） □代理人さまの変更　□サービス終了

■本会員さま情報　※家族カード会員さまはお申込みいただけませんのでご注意ください。

氏名	フリガナ			
	姓		名	
住所	フリガナ			
	〒　　—			
電話番号	当社へご登録いただいている電話番号をご記入ください。			
	自宅	—　　—	携帯	—　　—
生年月日	西暦　　年　　月　　日　　※お申込み時点で満65歳以上の方が対象です。			

■代理人さま情報

本会員さまとの続柄	以下の方がお申込みいただけます。 ※該当する続柄に〇を付けてください。			
	1.配偶者　2.子（子の配偶者を含む）　3.孫（孫の配偶者を含む） 4.兄弟姉妹（兄弟姉妹の配偶者を含む）　5.配偶者の兄弟姉妹			
氏名	フリガナ			
	姓		名	
住所	フリガナ			
	〒　　—			
電話番号	どちらもご記入頂く場合は、「携帯電話」を優先してご連絡させていただきます。			
	自宅	—　　—	携帯	—　　—
生年月日	西暦　　年　　月　　日　　※お申込み時点で満18歳以上の方が対象です。			

本会員さま、代理人さまの自署および捺印をお願いいたします。

※ご捺印はシャチハタ以外でお願いいたします。

私は、「シニア向け代理手続きサービス」に記載の事項（代理権の範囲含む）を確認し、注意事項に承諾のうえ、上記の代理人に委任いたします。

本会員氏名　　**印**

私は、「シニア向け代理手続きサービス」に記載の事項（代理権の範囲含む）を確認し、注意事項に承諾のうえ、代理人として登録いたします。

代理人氏名　　**印**

シニア向け代理手続きサービス　代理人申請方法

手順① 代理人申請書へご記入・ご捺印ください。

新規登録・代理人情報を変更する場合

シニア向け代理手続きサービス　代理人申請書

ご記入日	西暦　　年　　月　　日	ご申請内容	※該当する申込内容にチェックしてください。 □新規登録　□代理人さま情報の変更（住所・電話番号） □代理人さまの変更　□サービス終了

■本会員さま情報 ※家族カード会員さまはお申込みいただけませんのでご注意ください。

氏名	フリガナ 姓		名	
住所	フリガナ 〒　　—			
電話番号	当社へご登録いただいている電話番号をご記入ください。 自宅	—　　—	携帯	—　　—
生年月日	西暦　　年　　月　　日	※お申込み時点で満65歳以上の方が対象です。		

■代理人さま情報

本会員さまとの続柄	以下の方がお申込みいただけます。 ※該当する続柄に〇を付けてください。 1.配偶者　2.子（子の配偶者を含む）　3.孫（孫の配偶者を含む） 4.兄弟姉妹（兄弟姉妹の配偶者を含む）　5.配偶者の兄弟姉妹		
氏名	フリガナ 姓		名
住所	フリガナ 〒　　—		
電話番号	どちらもご記入頂く場合は、「携帯電話」を優先してご連絡させていただきます。 自宅	—　　—	携帯	—　　—
生年月日	西暦　　年　　月　　日	※お申込み時点で満18歳以上の方が対象です。		

本会員さま、代理人さまの自署および捺印をお願いいたします。
※ご捺印はシャチハタ以外でお願いいたします。

私は、「シニア向け代理手続きサービス」に記載の事項（代理権の範囲含む）を確認し、注意事項に承諾のうえ、上記の代理人に委任いたします。

本会員氏名　　**印**

私は、「シニア向け代理手続きサービス」に記載の事項（代理権の範囲含む）を確認し、注意事項に承諾のうえ、代理人として登録いたします。

代理人氏名　　**印**

・ご記入日をご記入ください。
・該当のご申請内容に☑をご記入ください。

【本会員さま情報】
・当社へご登録いただている本会員さまのご登録情報をご記入ください。
※お申込み時点で満65歳以上の方が対象です。
※家族カード会員さまはお申込みいただけません。

【代理人さま情報】
・代理人さまの情報をご記入ください。
※本会員さまの第二親等以内の方が対象です。
※お申込み時点で満18歳以上の方が対象です。

【本会員さま・代理人さまの自署、捺印】
・シニア向け代理手続きサービスのご案内、注意事項をご確認のうえ、本会員さま、代理人さまの自署と捺印をご記入ください。
※代理人さま情報の変更（住所・電話番号）の場合、本会員さまからご提出できない状況に限り、本会員さまの自署・捺印欄は不要です。
※ご捺印はシャチハタ以外でお願いいたします。

サービスを終了する場合

・ご申請内容欄は、「シニア向け代理手続きサービス終了」に☑をご記入ください。
・サービスを終了する場合は、申請書の「本会員さま情報」、「本会員さまの自署・捺印」欄のみご記入ください。
※本会員さまから申請書をご提出いただけない場合は、申請書の「本会員さま情報」、「代理人さまの自署・捺印」欄のみご記入ください。
・手順②は不要の為、手順③へお進みください。
※カード退会（解約）をご希望の場合は、別途手続きが必要です。

手順② 代理人さまのご本人確認書類を「代理人さまのご本人確認書類　貼付台紙」へ貼付ください。

※ご本人確認書類の詳細は、同封の「代理人さまのご本人確認書類　貼付台紙」をご確認ください。

手順③ 申請書類を封筒へ同封し、ポストへ投函ください。

【申請書をコールセンターで資料請求された場合】
当社から送付した返信用封筒に、「代理人申請書」・「代理人さまのご本人確認書類」を同封のうえ、ポストへ投函ください。

【申請書のPDFを当社ホームページからダウンロードされた場合】
当社ホームページからダウンロードした返信用ラベルをご用意いただいた封筒に貼付し、「代理人申請書」・「代理人さまのご本人確認書類」を同封のうえ、ポストへ投函ください。

【発送前にご確認ください】 ※以下の書類が同封されているかご確認ください。

- □ **代理人申請書**
- □ **代理人さまのご本人確認書類（貼付台紙へ貼付した状態で送付ください）**

※ご提出いただきました代理人申請書および代理人さまのご本人確認書類は返却いたしませんので、ご了承ください。
※当社でお手続きが完了しましたら、本会員さまのご登録住所宛に「登録完了通知」を送付いたします。
※申請書やご本人確認書類に不備がある場合または、事前に確認事項がある場合は、本会員さま宛にご連絡させていただきます。

シニア向け代理手続きサービスのご案内

事前に本サービスに登録いただくことで、クレジットカードのお手続きが不安なとき、本会員さまに代わり代理人さまのお手続きが可能となります。

※本サービスは、本会員さま向けの制度となります。お申込みは、本会員さまよりお願いいたします。

お申込み対象

イオンマークのクレジットカードをお持ちの65歳以上の本会員さま（お申込み時にサービス申込みの意思確認ができる方）
※お申込み時点で満65歳以上の方が対象です。
※家族カード会員さま・法人カード会員さまは除く。

代理人としてご登録いただける方

本会員さまの二親等以内の以下いずれかの方
1.配偶者、2.子（配偶者含む）、3.孫（配偶者含む）、4.兄弟姉妹（配偶者含む）、5.配偶者の兄弟姉妹
※お申込み時点で満18歳以上の方が対象です。
※1会員につき、代理人登録は1名のみとさせていただきます。
※1名の代理人に対し、複数の会員を登録することは可能です。
　例）お子さまがご両親（母親・父親）の代理人として登録する。

シニア向け代理手続きサービスで受付できる内容※1（代理権の範囲）

・WAON POINT交換・照会
・ご利用に覚えのない明細の調査
・ご利用残高の早期完済または一部入金
・ご入金関連（利用明細照会、請求額照会、振込先口座照会）
・ご利用可能枠の照会、変更（枠の引き下げに限る）
・盗難紛失によるカード停止　※再発行は受付不可
・住所・電話番号・氏名・勤務先変更（本会員さま情報への変更に限る）※2　※3
・お引落とし口座の変更　※2
・カードの退会（解約）　※2
※1 シニア向け代理手続きサービスをご利用中、本会員さまからもお手続きを承ります。
※2 イオンカードセレクトなど銀行一体型カード・一部提携カードは対象外です。
※3 本会員さまの居住地以外への住所変更は不可。本会員さまがご利用の電話番号以外への変更は不可。

ご登録時の必要書類

・シニア向け代理手続きサービス代理人申請書
・代理人さまのご本人確認書類（運転免許証、運転経歴証明書、マイナンバーカードなど）
　※ご本人確認書類の詳細は、同封の「代理人さまのご本人確認書類　添付台紙」をご確認ください。

注意事項

1. 新規登録のお手続きが完了しましたら、本会員さまのご登録住所宛に「登録完了通知」を普通郵便にて送付いたします。
　（変更・終了の場合も同様に、お手続き完了後、登録完了通知を送付いたします。）
2. 申請書やご本人確認書類に不備がある場合または、事前に確認事項がある場合は、本会員さま宛にご連絡させていただきます。
3. 本会員さま名義でイオンマークのクレジットカードを複数枚お持ちの場合、全てのクレジットカードがサービス対象となります。
4. 本サービスは、基本的にお電話による代理人対応となり、代理人さま名義での書類によるお手続きは対応いたしかねます。
5. 代理人さまの個人情報は、代理人さまから入電時、代理人さまの本人確認を実施する際に利用し、それ以外の目的には利用いたしません。
6. 代理人情報を変更される場合または、サービスを終了される場合は、本会員さまより申請書をご提出いただく必要がございます。申請書は、以下いずれかの方法でご用意ください。
　①本会員さまより当社コールセンターへご連絡ください。当社より申請書を送付いたします。
　②当社ホームページより申請書のPDFをダウンロードください。
　※代理人情報の変更（住所・電話番号変更）、サービス終了について、本会員さまから連絡ができない状況に限り、代理人さまからご連絡ください。
7. 本サービスは、サービス終了のご申請をいただくまで有効となります。
8. 本会員さまの状態により、代理権の範囲に一部制限をさせていただく場合がございます。
9. 会員資格喪失、法定代理人選任を当社が確認した場合は、当サービスは終了となります。
　※サービス終了に関して、当社からのご案内はいたしませんのでご了承ください。
　※会員資格喪失後、支払い残高がある場合に限り、入金関連のお手続きを承ります。

代理人さまのご本人確認書類　貼付台紙

「代理人さま」のご本人確認書類について、以下の公的書類の中からいずれか1点のコピーを添付してください。

※申請書にご記入いただいた、代理人さまの「氏名・住所・生年月日」がご本人確認書類と一致することをご確認ください。

※有効期限内の書類かご確認ください。

※代理人さまのご本人確認書類は、「新規登録」、「代理人さま情報の変更（住所・電話番号）」、「代理人さまの変更」の際にご提出ください。

ご本人確認書類	コピーが必要なページ
運転免許証・運転経歴証明書	表面、裏面（変更の記載がある場合のみ必要）
パスポート （日本国政府発行のものに限ります）	①外務大臣印のあるページ、②顔写真入りのページ、③所持人記入欄 ※2020年2月4日(火)以降に申請されたパスポートの住所欄は緊急連絡先のみ記載のため、ご本人確認書類としてお取扱いできません。
個人番号カード（マイナンバーカード）	表面のみ ※裏面コピーは送付しないようご注意ください。 ※「通知カード」はご本人確認書類として受付することができません。
在留カード※または 特別永住者証明書	表面、裏面（変更の記載がある場合のみ必要） ※在留期間満了日まで2カ月以上残っていること。
住民票の写し	①氏名記載欄、②生年月日記載面、③住所記載面、④交付日記載面 ※発行日から6カ月以内の「原本」

◎ご住所の記載が異なる場合

公的書類のご住所と申請書に記載されたご住所が異なる場合は、現住所確認のために、別途以下いずれかの書類の同封が必要です。

・公共料金の領収書（電気・水道・ガスのいずれかであり、かつ「使用場所」が記載されているもの）
・社会保険料の領収書
・国税・地方税の領収書または納税証明書
※発行日から6カ月以内の「原本」

貼付欄

◎「代理人さま」のご本人確認書類のみ貼り付けてください。

※本会員さまのご本人確認書類は不要です。

シニア向け代理手続きサービス　返信用宛名ラベル

点線の切り取り線に沿って裁断してください。

切り取り線

料金受取人払郵便
美浜局承認
7184
差出有効期限
令和9年11月
20日まで
（切手を貼らずにお出し下さい。）

261-8790

（受取人）
千葉市美浜区中瀬１丁目３番地
幕張テクノガーデンＤ棟８階
イオンフィナンシャルサービス株式会社
東京事務センター（シニア向け代理手続きサービス）行

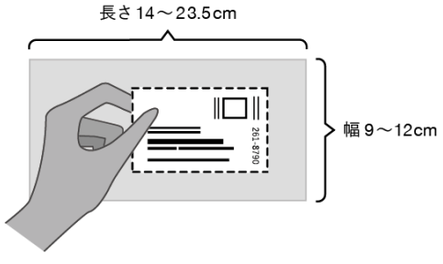
【返信用宛名ラベルご使用に関してのお願い】

①Ａ４普通紙（白紙）に黒字で印刷してください。
　印刷する際はサイズ変更（拡大・縮小）をしないでください。

②点線の切り取り線に沿って裁断してください。

③必ず定形の封筒をご使用ください。はがれないようにしっかりと糊付してください。

④切手は不要です。



※本ラベルの第三者への譲渡などを禁止いたします。