

①お申込日

お申込日 年 月 日

訂正箇所には訂正印が必要となりますのでご注意ください。

②お申し込み法人・連帯保証人について

フリガナ

法人名称

フリガナ

〒

所在地

フリガナ

連帯保証人
(代表者)
氏名 自署

自署

③増額ご希望カード・カード使用者様について

連帯保証人の責任の範囲は、ご利用希望額を上限として当社が決定するカードご利用可能枠と同額となります。なお、複数カードを保有されている場合は、各カードのご利用可能枠を合算した額となります。

カード番号

※左詰めでご記入ください。

①

フリガナ

氏名

●ご利用希望額

万円

※10万円単位で
ご記入ください。

カード番号

※左詰めでご記入ください。

②

フリガナ

氏名

●ご利用希望額

万円

※10万円単位で
ご記入ください。

カード番号

※左詰めでご記入ください。

③

フリガナ

氏名

●ご利用希望額

万円

※10万円単位で
ご記入ください。

カード番号

※左詰めでご記入ください。

④

フリガナ

氏名

●ご利用希望額

万円

※10万円単位で
ご記入ください。

カード番号

※左詰めでご記入ください。

⑤

フリガナ

氏名

●ご利用希望額

万円

※10万円単位で
ご記入ください。

④変更ご希望理由をご選択ください。

 1 販管費 2 納税 3 光熱費 4 その他()

※その他を選択した場合、具体的理由をご記入ください。

●添付資料：直近1期分の決算書類（貸借対照表・損益計算書・販売費及び一般管理費の内訳）



- 審査により、ご希望に添えない場合もございます。なお、ご提出いただいた書類はご返却できませんのであらかじめご了承ください。
- 本申込書と決算書類は下記宛先に郵送でお送りください。※お手続きには約一週間かかります。審査結果は代表者様へ書面でお知らせいたします。
- 原則当社登録のお電話番号もしくはご住所へ連絡させていただきます。確認が取れない場合のみ本書面記入のご住所宛に連絡をいたします。登録内容に変更がある場合は別途「セゾンビジネスプロカード諸変更届」にて変更手続きをお願いいたします。

☑郵送先 ▶株式会社 クレディセゾン 審査センター 法人審査課 法人審査係 行

セゾンビジネスプロカード利用可能枠変更依頼書

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ご使用ください。

| | |
|---|-----------------|
|  料金受取人払郵便 | 1 6 5 - 8 7 3 3 |
| 中野北局 承認 | 0 7 8 |
| 2833 | |
| 差出有効期間 2025年3月 31日まで | |
| ✂ | |
| (受取人) | |
| 日本郵便株式会社 中野北郵便局私書箱 第27号 | |
| 株式会社 クレディセゾン | |
| 審査センター 法人審査課 法人審査係 行 | |
|  | |

返信用ラベルについてのご注意

印刷は A4 普通紙（白色）に、黒色の印字をお願いいたします。

印刷する際はサイズ変更（拡大・縮小）しないでください。

点線の切り取り線に沿って裁断してください。

はがれないようにしっかりと糊付けしてください。

