りそなカード《セゾン》カーレスキュー365 申込書

年会費825円（税込）で充実のロードサービスが受けられます。
りそなゴールド《セゾン》本会員の方は年会費無料となります。※りそなゴールド《セゾン》家族会員・りそなゴールド《セゾン》パーソナル会員は除く

りそなカード株式会社御中
（事務処理代行 株式会社クレディセゾン）

お申込日	西暦　　年　　月　　日

私は、別途掲載の「りそなカーレスキュー365サービス利用規定」を承認のうえ本サービスを申込みます。

ご希望のいずれかの◯に◯をつけてください。		
① 本会員のみ	② 本会員・家族会員	③ 家族会員のみ

本会員 会員番号	―　―	
本会員氏名 （申込みの有無にかかわらずご記入ください）	フリガナ	生年月日 昭・平　年　月　日
ご住所	〒	
電話番号	（　　）	

カーレスキュー365家族会員お申込み

家族会員 会員番号	―　―	
家族会員氏名	フリガナ	生年月日 昭・平　年　月　日
家族会員 会員番号	―　―	
家族会員氏名	フリガナ	生年月日 昭・平　年　月　日
家族会員 会員番号	―　―	
家族会員氏名	フリガナ	生年月日 昭・平　年　月　日

【ご注意】
※ロードサービスご利用の際はりそなカード《セゾン》のご提示が必要となります。カードをご提示いただけない場合、ロードサービスは有料となります。
※りそなカード《セゾン》家族会員のみの場合でもカーレスキュー365をお申込みいただくことができます。
※申込書をご送付いただいた後、加入手続きが完了しましたらカーレスキュー365の送付物（会員証等）を送付いたします。本ロードサービスのご利用開始は送付物（会員証等）がお手元に届いてからとなります。
※本契約の有効期間は加入日から1年間とし、期間満了1ヵ月前までに会員さまからの解約のお申出がない限り、自動継続となります。

【送付先宛名】
下記宛名を点線にそって切り取り、切手と併せて封筒に貼付（または転記）のうえ、お申込みください。

切り取り

〒165-8733
東京都中野区江原町1-13-22 ユビキタス

〈事務処理代行〉
株式会社クレディセゾン
りそなカード《セゾン》カーレスキュー365係 行

R00303（23.10）W