



©シンジル&タクセル

ご紹介カード



STEP

1

ご紹介者さま は「**A** ご紹介者さまのご記入欄(自筆)」をご記入ください。

A ご紹介者さまのご記入欄(自筆)	
フリガナ お名前	ご住所
お取引店 支店・営業部	お電話番号 — —
ご職業 <input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 弁護士 <input type="checkbox"/> 会計士 <input type="checkbox"/> 税理士 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他() 勤務先()	

ご紹介を受ける方 へお渡しください。



STEP

2

ご紹介を受ける方 は「**B** ご紹介を受ける方のご記入欄(自筆)」をご記入ください。

本人確認書類、ご印鑑、本「ご紹介カード」をご持参の上、ご来店ください。

B ご紹介を受ける方のご記入欄(自筆)	
フリガナ お名前	ご住所
どのようなご関係の方からご紹介を受けましたか。 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 友人 <input type="checkbox"/> 同僚 <input type="checkbox"/> その他()	
お預け入れのご資金 <input type="checkbox"/> 他行からのお預け替え <input type="checkbox"/> 退職金 <input type="checkbox"/> 相続資金 <input type="checkbox"/> その他()	

STEP

3

ご紹介を受ける方 は本「ご紹介カード」を担当者へお渡しの上、対象商品をお申し込みください。

【個人情報の取り扱いについて】

ご紹介カードで知り得たお客さまの個人情報につきましては、商品券の発送および資産運用のご相談に関する参考資料としてのみ使用し、それ以外の目的には使用いたしません。また、お客さまの同意がある場合を除き、第三者へ提供いたしません。三井住友信託銀行はお客さまの個人情報の適正な管理に努めます。

銀行使用欄

〈ご紹介者さま〉*

取引店番 名義番号

□□□□ - □□□□□□□□□□

*上記取引店番、名義番号で特別金利定期預金の作成となりますので、複数名義保有の場合はご注意ください。

〈ご紹介を受ける方〉

取引店番 名義番号

□□□□ - □□□□□□□□□□

対象商品申込日*

□□□□

※定期:預入日、投信:注文入力日、自動購入:申込日、FW:手続日、SMA:申込日、100パス:信託契約日
※退職金特別プラン(家族サービスを含む)・ご退職予定者向け特別プランは対象外です。

対象商品

金額 万円

定期 投信 自動購入 その他

i-Ships / 関連名義 登録 A B

ご紹介カード送付期日

毎月、翌月の第2営業日までに送付。ただし四半期開始月(4月、7月、10月、1月)に回収した紹介カード(対象商品購入日が当月)の場合、第4営業日以降に送付。

受付店

受付店番

□□□□

支店・部

受付日

検印

受付