ご本人さま用プラン

JALマイレージバンク会員さま対象

教育資金贈与信託・ずっと安心信託・暦年贈与信託　マイル申込用紙

三菱UFJ信託銀行あて

私は、マイル積算に必要な範囲で三菱UFJ信託銀行株式会社および日本航空株式会社に個人情報を提供することに同意のうえ、マイルを申請いたします。

申込日：西暦　　年　　月　　日

JMB お得意様番号	※7桁の場合は先頭に00を記入してください。								

お名前	フリガナ 漢字	ローマ字体（ヘボン式） （姓）　　（名）	
生年月日 西暦	年　　月　　日	日中ご連絡先 TEL	

申込商品 ※いずれかに○をしてください。	（　　）教育資金贈与信託 （　　）ずっと安心信託 （　　）暦年贈与信託	申込金額	円
マイル数	マイル	1.お申込は200万円以上(※)100万円毎に200マイル 2.100万円未満は切り捨て 3.マイル積算は契約成立から約2ヵ月後 （マイルが積算される時点でJALマイレージバンク会員であることが必要） ※暦年贈与信託は500万円以上	

本プランを知ったきっかけを１つお答えください。

□JALのメールマガジン　　□JAL「マイレージバンク」のWEBサイト
□その他WEBバナー　　□その他(　　)

今後、三菱UFJ信託銀行にご相談されたいことがありましたらお聞かせください。

□預金・投資信託などの資産運用　　□住宅ローンやアパートローン
□不動産→(□売却　□購入　□その他)　　□相続→(□遺言　□手続き)
□その他(　　)

※ ご記入いただきましたお客さまの個人情報は、マイレージ提供の他、市場調査およびサービスの研究や開発の参考ならびに各種商品・サービスに関するご提案に利用させていただきます。三菱UFJ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

受付店＿＿＿＿＿＿　店番・取引番号＿＿＿＿＿＿

契約日＿＿＿＿＿＿　マイル数確認＿＿＿＿＿＿ マイル

受付店				リテール企画推進部			
検印		係印		検印		係印	

2019年4月1日現在