

# カード決済利用申込書

私は、「えるねっと迫利用料金」をクレジットカードにより支払うことといたしましたので、下記に署名・押印のうえ申し込みます。

		申込み日	年	月	日
お名前	カードご契約者本人のお名前をご記入ください				印
	フリガナ				
ご住所	〒				
TEL			FAX		

【ご注意】カードトラブル防止の観点から、えるねっと迫のご入会者本人名義のカード以外はご利用頂けませんので予めご了承ください。

ご利用のクレジットカード					
<input checked="" type="checkbox"/> J C B		<input checked="" type="checkbox"/> V I S A		<input checked="" type="checkbox"/> Master	
		<input checked="" type="checkbox"/> Diners		<input type="checkbox"/> A M E X	
カード有効期限		カード会員番号			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(月)	(年)				
*有効期限は、[月][年]の順でご記入ください。					

<<< お申込みは下記宛先までお願いいたします。 >>>

〒987-0511

宮城県登米郡迫町佐沼字萩洗 2-3-7

有限会社 ネットサポート 宛

TEL 0220-21-1125 FAX 0220-21-1122

※クレジットカード番号は重要な個人情報です。お申し込みの際は出来るだけ郵送でお願いいたします。また、FAXでお申し込みの場合はFAX番号をよくご確認のうえ送信してください。