

カード決済依頼書

平成 年 月 日

お客様情報

フリガナ		印
お名前		
ご住所	〒	
電話番号	()	

クレジットカード情報

会員番号	— — — <small>※AMEXの方は、15桁の会員番号の他にカードに印刷されております、4桁の数字もご記入下さい。</small>
会員氏名	
カード	VISA / Master / JCB / AMERICAN EXPRESS / NICOS
カード有効期限	(年 / 月) 20 /

※全項目を必ず記入してください。記入漏れがあると、受付しかねる場合がございます。

※AMERICAN EXPRESS をご利用の方は、会員番号右上に印刷されております、4桁の数字も忘れずにご記入下さい。

※捺印なき場合は無効となります。

※VISA、Master ご利用の方の電話番号は、カード会社にご通知されている電話番号をご記入下さい。

※カード有効期限が切れたり会員番号が変更になった場合は、再度「カード決済依頼書」を提出していただくことになります。

■個人情報の取り扱いへの同意

JOMON インターネットの個人情報の取り扱いに	
<input type="checkbox"/> 同意して申請する	<input type="checkbox"/> 同意しない
※該当する□欄にチェックを入れてください	

●ご不明の点がございましたら下記へお問い合わせ下さい。



JOMON インターネットサービス
〒030-0801 青森市新町2-6-29
Tel: 017-774-5900 Fax: 017-732-1103
Homepage: <http://www.jomon.ne.jp/>
E-mail: info@jomon.ne.jp

受付印	登録印	完了印

(ver 1.0)