

# カード決済登録申込書(新規・変更)

株式会社スピーディア 御中

私はN-NETインターネットサービスの月額利用料に関し、下記クレジットカードからのお支払いを希望いたします。

申込日  年  月  日

## <お申込者に関する情報>

お客様ID: \_\_\_\_\_

※法人でお申込みの場合は代表者名もご記入ください。

ふりがな	姓	<input type="text"/>	名	<input type="text"/>	印	
氏名	姓	<input type="text"/>	名	<input type="text"/>		
ふりがな	<input type="text"/>			ふりがな	<input type="text"/>	印
法人名	<input type="text"/>			事務担当者	<input type="text"/>	
郵便番号	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	都道府県	<input type="text"/>	
住所	<input type="text"/>					
建物名	<input type="text"/>					
日中の連絡先	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 携帯	<input type="checkbox"/> 勤務先	勤務先名	<input type="text"/>
E-Mailアドレス	<input type="text"/>					※お持ちの方のみご記入ください。

## <支払方法>

※お申込者ご本人名義のクレジットカードをご用意ください。

クレジットカード

カード種別	<input type="checkbox"/> UC	<input type="checkbox"/> JCB	<input type="checkbox"/> VISAマーク付	<input type="checkbox"/> MASTERマーク付					
カード番号	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>		
カード名義	<input type="text"/>			有効期限	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	年	例:12月 2010年

請求書送付先

※法人でお申込みの場合のみご記入ください。

送付先名 (部署名まで記入)	<input type="text"/>					担当者 ( )
住所 (ビル名、部屋号、 様方等まで記入)	<input type="text"/>					
郵便番号	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	連絡先電話番号	( )	-

※上記カード決済の登録手続き完了までのご利用料に関しましては、大変お手数ですが、直接お振込みでのお支払いとなりますのでご了承下さいませ。

※銀行口座振替等、お支払い方法の変更をご希望の際は、その旨お知らせ下さい。