クレジットカード決済　申込書　（変更届）

申込者情報記入欄

＊申請日月末締切り翌月15日決済より適用となります。

申込日	年　　月　　日
会員ID	
（フリガナ）	
申込者氏名	
電話番号	

カード情報記入欄

1.決済希望カード（VISA 、MASTER、JCB いずれか）に〇をつけてください。

VISA　　MASTER　　JCB

2.カード番号を記入してください。

3.カードの有効期限を記入してください。

月／　　年	※年と月を間違えないようにしてください。

4.カード記載名をローマ字で記入してください。（大文字で記入）（例：名　HANAKO 姓　YAMADA）

名													姓											

5.CVV 番号を記入してください。

●取扱いカードは「VISA」「MASTER」「JCB」とりなります。

●カード決済処理終了後、本用紙をシュレッダー廃棄させて頂きます。

●1回払いから、分割払い（リボを含む）をご希望の場合には、申込者ご本人様より直接カード会社に変更手続きのお申し出をお願いします。

【郵送先】
EXCメンバーズプログラムセンター
〒541-0056
大阪市中央区久太郎町3-2-10-4F
【FAX送信先】
FAX：03-4283-1078