

Tigers-net.com クレジットカード番号登録申込書

記入日 年 月 日

■お申込者情報(必須)

会員番号	T	G	N								
お名前	フリガナ										
ご住所	〒										
TEL						FAX					

■クレジットカード情報(必須)

カードの種類 (提携カード可)	<input type="checkbox"/> VISA	<input type="checkbox"/> Master Card	<input type="checkbox"/> JCB	<input type="checkbox"/> AMEX				
カード番号	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 25%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25%; height: 20px;"></td> </tr> </table>							
有効期限	月 年 (記入例 03月 09年)							
カード所有者名	ローマ字	名	姓					
STACIA 番号 (10桁)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 25%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25%; height: 20px;"></td> </tr> </table>							

- ・ カード名義人はお申込者と同一かご家族様までのカードがご利用頂けます。
- ・ 変更のお手続きをいただいた当月のご利用分(翌月請求分)から新カードでのご請求となります。

弊社記入欄	受付日	変更日	請求年月
-------	-----	-----	------