記入年月日	年　　月　　日

株式会社イージェーワークス
117net カスタマーサポート

クレジットカード支払（登録・変更）申込書

株式会社イージェーワークスの定める「117netサービス会員規約」、及び「個人情報のお取り扱いについて」に同意の上、下記の通り申し込みます。

「117netサービス会員規約」、及び各サービスの「利用規約等」は、Web ページ（ https://www.117.ne.jp/agreement/index.html ）にてご確認ください。

【ご注意事項】 必ず以下のご注意事項をご確認いただき、本申込書をご郵送ください。

1. クレジットカード支払いのお申込み手続きは、お客さまのクレジットカード情報およびお取引情報保護の観点から FAX・メール・お電話では承っておりません。必ず本申込書をご郵送いただきますようお願いいたします。
2. ご記入内容に不足があった場合やクレジットカードの有効性確認ができなかった場合、弊社にて本申込書を破棄させていただくことがございますので、予めご了承ください。

上記に同意の上、クレジットカード支払い（登録・変更）を申し込みます。

ご契約者情報

ご契約者様の情報をご記入ください。

会員番号		**生年月日**（西暦）	年　　月　　日
ご契約者名	フリガナ 印	**ご担当者名** （法人の場合）	フリガナ
ご登録住所	フリガナ 〒 ビル・マンション名		
ご登録電話番号	（　　　）　　―	**日中連絡先番号**	（　　　）　　―

新たに使用されるお支払情報

ご希望の□にチェックを入れ、必要事項をご記入ください。

お手続き内容	□ クレジットカード支払いを希望 □ 登録済みのクレジットカード情報の変更を希望
カード会社	□ VISA　□ Master Card　□ JCB　□ Diners Club　□ American Express
カード番号 （左詰めでご記入ください）	―　　　　　―　　　　　―
有効期限（月／年）	月　2　0　　　年
カード名義 （FIRST , LAST）	※例：TARO　YAMADA

【ご注意事項】

- ご契約者本人様名義のクレジットカードに限ります。
- 海外発行のクレジットカードはご利用いただけません。
- 月払サービスでのみ、ご利用いただけます。
- カード番号が 16 桁未満（Diners Club や American Express をご選択）のお客様は左詰めでご記入ください。

本書式をお送りいただきまして、2 週間以内に弊社から何の連絡もない場合には、お手数ではございますが、下記お問い合せ窓口までご連絡ください。

郵 送 先　〒220-0011　神奈川県横浜市西区高島一丁目２番５号
横濱ゲートタワー18 階
株式会社イージェーワークス
１１７ｎｅｔ カスタマーサポート

お問い合わせ先
Free Dial　0120-117-409　11:00～17:00 （土日祝日休）
通話料無料　携帯電話からもご利用になれます

代理店コード	受付	処理	検査