

## クレジットカード変更届出書

株式会社 TCP 行き  
クレジットカード情報を届け出ます。

届出年月日：           年    月    日

フリガナ		ユーザ登録番号									
氏名 法人の場合は 法人名と代表者名	(印)	1	1								
		E-mail									

### クレジットカード種別届出欄

クレジットカード種別 (○を付けて下さい)	UFJ	UC	VISA	MASTER	DC	NICOS	JCB	AMEX
クレジットカード 会員番号								
クレジットカード 契約者名							クレジットカード有効期限	
							年	月

AMEX のみ 15 桁、それ以外のクレジットカードは 16 桁の会員番号です。

郵送または FAX：           名古屋市中区正木 4-10-15   杉本ビル 5F   〒460-0024  
株式会社 TCP   会員事務センター宛て  
FAX 052-678-2081   TEL 052-671-7370