クレジットカード届出書

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 (〇を付けて下さい)	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