

クレジットカード 支払い承諾書

この承諾書は、お客様の「クレジットカードによる料金支払い」のご希望を追認していただくものです。本承諾書へのご署名により、指定クレジットカードへの課金金額（その一部または全額）の支払い、またDTI SERVICES, INC.、またはDI SERV CORP LTD.による当該クレジットカード会社へのカード利用認証申請の許可をご承認いただくことになります。

私は、DTI SERVICES, INC.、またはDI SERV CORP LTD.による下記指定のクレジットカード口座への課金を許可します。私は18歳以上であり、当該クレジットカード口座番号の使用権限を有しています。さらに、当該クレジットカードへの課金額が払い戻し不能であること、また前述の当該カード会社と私の契約の元に生じた過去また今後の支払いに関して、私が全責任を負うことを承諾します。また、当該クレジットカードに課金された決済金額全額に対して発生するいかなる種類のクレーム・損失に対しても、DTI SERVICES, INC.、またはDI SERV CORP LTD.に対してはその責任を問いません。

クレジットカード情報

カードの種類:

VISA MASTER JCB DINERS CLUB

カード番号上6桁:

411111 半角数字で入力して下さい。

カード番号下4桁:

1234 半角数字で入力して下さい。

有効期限:

2030 / 7 月 年 月 日 年 月 日
クレジットカードの有効期限を入力して下さい。(月/年)
【例】12/18=2018年12月

カード名義人氏名:

ICHIRO SUZUKI カード保有者名義を半角英字で入力して下さい。

電話番号:

03-1111-2222 カード会社に登録してある電話番号を半角数字で市外局番から入力して下さい。

国:

JAPAN

郵便番号:

100-1111 カード会社に登録してある郵便番号を半角英数字で入力して下さい。

都道府県:

東京都

市町村:

港区南青山

番地/アパート、マンション名等:

第一マンション 202号
カード会社に登録している住所を入力して下さい。
【例】東京都港区南青山1-8-3 メゾン111
又は Tokyo Minatoku Aoyama 1-2-3 Mezon 405

個人情報

①英数字は半角でご入力お願い申し上げます。

ユーザー情報:

Eメールアドレス:

test@test.com 承諾書を提出されるクレジットカードで使用している登録メールアドレスを半角英数字で入力して下さい。

以下の項目がクレジットカード情報と同じ場合は、左記にチェックしてください。

上記カード情報と異なる場合は、ご入力して下さい。

電話番号:

032-1111-2222

国:

JAPAN

郵便番号:

100-0000

都道府県:

東京都

市町村:

港区青山

番地/アパート、マンション名等:

第二マンション 22号

オンライン・クレジットカードシステムの利用を介し、責任を持ってDTI SERVICES, INC.、またはDI SERV CORP LTD.で決済された請求金額の支払いを約束します。

次へ進む