

# クレジットカード情報 変更申請書

WebARENA Suite/Suite2/SuiteX/Suite PROの利用規約に基づき、クレジットカード情報の変更申請をいたします。枠内の必要事項にご記入、ご捺印の上、FAXまたは郵送でお送り下さい。

申込年月日	年 月 日
①ご契約者名	印
②ご担当者名	
③電話番号	
④お客様番号	0.0.0.1-
⑤IPアドレス	

## クレジットカード情報

カード名義(アルファベット)			
姓	名		
カード番号			
..... H .....			
有効期限			
20	年	月	カードの有効期限はカードの表面に記載しております。「月/年」のように、月が始めに、年が後ろに表示しておりますのでご注意下さい。(例)08/12…有効期限は2012年8月

送付先	住所:〒105-0003 東京都港区西新橋2丁目14番1号 興和西新橋ビルB棟12階 株式会社NTTPCコミュニケーションズ カスタマサービス部 セールスサポートセンタ SO&ビリング担当 宛 FAX:03-3500-6034
問合せ先	電話:03-6203-2745(平日9:00~17:30) FAX:03-3500-6034 E-mail:billing_staff@nttpc.co.jp

※複数の契約について変更が必要な場合は、契約ごとに変更申請書を提出して下さい。

※お客様より頂く情報を、当社の個人情報保護方針(<http://www.nttpc.co.jp/company/privacy.html>)に基づき取り扱います。