

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	
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ください。(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&ビルング担当 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。