ご記入年月日	年　月　日

株式会社イージェーワークス
ejnet カスタマーサポート

クレジットカード支払（登録・変更）申込書

株式会社イージェーワークスの定める「会員規約」、「料金規約」、「サービス規約」、及び「個人情報のお取り扱いについて」に同意の上、下記の通り申し込みます。

「会員規約」、「料金規約」、「サービス規約」、及び各サービスの「利用規約等」は、Web ページ（ https://www.ejnet.ne.jp/agreement/ ）にてご確認ください。

【ご注意事項】 必ず以下のご注意事項をご確認いただき、本申込書をご郵送ください。

1. クレジットカード支払いのお申込み手続きは、取引情報保護の観点からFAX・メール・お電話では承っておりません。必ず本申込書のご郵送にてお願いいたします。
2. ご記入内容に不足があった場合やクレジットカードの有効性確認ができなかった場合、弊社にて本申込書を破棄させていただくことがございますので、予めご了承ください。
3. ご契約者本人様名義のクレジットカードに限ります。
4. デビットカードやプリペイドカード、海外発行のクレジットカードはご利用いただけません。
5. カード番号が 16 桁未満（Diners Club や American Express をご選択）のお客様は左詰めでご記入ください。
6. 毎月 25 日までに到着したものは当月利用分より、26 日以降は翌月利用分より、新たなクレジットカードへのご請求となります。
7. 新たなクレジットカードへのご請求が始まるまでは、現在の決済方法（またはコンビニ払込用紙）でのお支払いをお願いいたします。

上記に同意の上、クレジットカード支払い（登録・変更）を申し込みます。

ご契約者情報

ご契約者様の情報をご記入ください。

会員番号		**生年月日**（西暦）	年　月　日
ご契約者名	フリガナ ㊞	**ご担当者名** （法人の場合）	フリガナ
ご登録住所	フリガナ 〒　　ビル・マンション名		
ご登録電話番号	（　　）　　―	**日中連絡先番号**	（　　）　　―

新たに使用されるお支払情報

ご希望の□にチェックを入れ、必要事項をご記入ください。

お手続き内容	☐クレジットカード支払いを希望 ☐ 登録済みのクレジットカード情報の変更を希望
カード会社	☐ VISA　☐ Master Card　☐ JCB　☐ Diners Club　☐ American Express
カード番号 （左詰めでご記入ください）	―　―　―
有効期限（月／年）	月　2　0　年
カード名義 （FIRST , LAST）	※例：TARO　YAMADA

本書式をお送りいただきまして、2 週間以内に弊社から何の連絡もない場合には、お手数ではございますが、下記お問い合せ窓口までご連絡ください。

郵 送 先　〒220-0011　神奈川県横浜市西区高島一丁目２番５号
横濱ゲートタワー18 階
株式会社イージェーワークス
ejnet カスタマーサポート

お問い合わせ先
Free Dial　0120-133-675　11:00～17:00 （土日祝日休）
通話料無料　携帯電話からもご利用になれます

代理店コード	受付	処理	検査