カード決済依頼書

私は株式会社富士通四国システムズ(以下甲という)の提供する InfoRyoma サービスに加入いたしましたので、それに伴い発生するサービス利用料と、これにかかる消費税を下記のカードから引落し決済にしてください。
また、InfoRyoma サービスの支払方法変更または解約の際はすみやかに甲を通じて貴社へ通知いたします。

記入年月日 : 20　　年　　月　　日

□ 月払　　□ 年払

※ご利用になるカードにチェックを入れてください。
※チェックを入れたカードのカード番号を右側にご記入ください。

カード選択	□ ハーティ	―　―
	□NCB提携　□JCB　□AMEX　□VISA □マスター　□UC　□DC　□NICOS	―　―　―

カード有効期限 （年→月の順で記入）
西暦　　年　　月

カード名義人	印	加入申込者との続柄 本人 ・ 夫 ・ 妻 ・ その他(　　)
住所: 〒 TEL:　　―　　―		

※ カード名義人と InfoRyoma 加入申込者とが異なる場合のみ、以下に InfoRyoma 加入申込者の署名・捺印が必要です。

InfoRyoma 加入申込者氏名	印