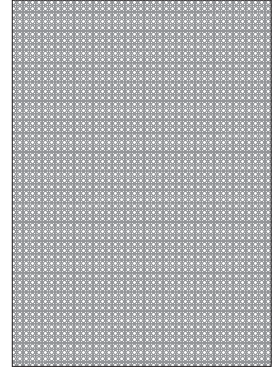


# 必ずお読みください

## クレジットカード支払い申込書送付方法

- ①クレジットカード支払い申込書に必要な事項をご記入ください。
- ②送付用封筒を下図を参考に、組み立ててください。

クレジットカード支払い申込書

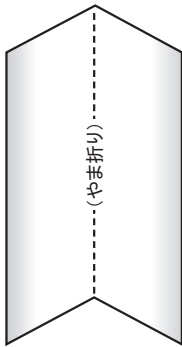


地紋シート

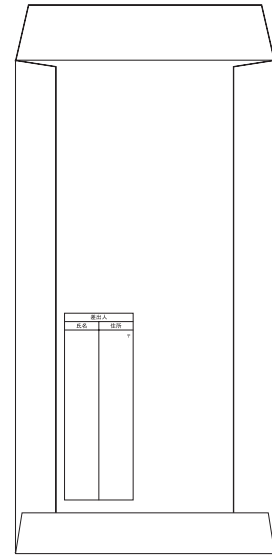
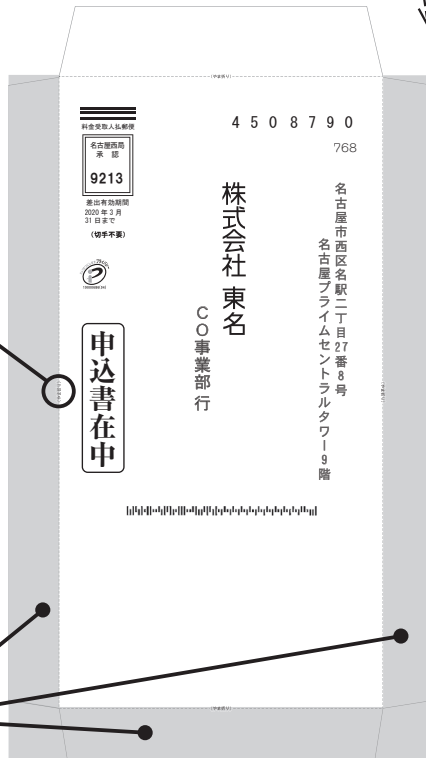
### 封筒の組み立て方

封筒の外周をハサミやカッターで切って下さい。  
※その際、手などのお怪我にくれぐれもご注意ください。

点線に沿って  
やま折りして下さい。

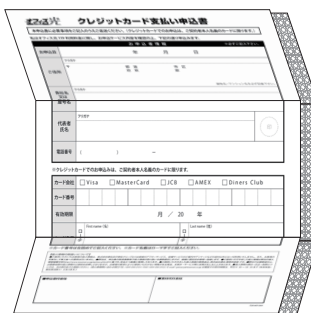


のりしろ部分



のり付け後、裏面と貼り合わせて完成です。  
(剥がれないようご注意ください)

- ③申込書を地紋シートと重ねて3つ折りにし、先程組み立てた封筒に封入いただき、のりしろ部分をのりまたはテープ等でしっかりと貼り付けてください。



- ④ポストへ投函してください。

本申込書に必要な事項をご記入のうえご返送ください。(クレジットカードでのお申込は、ご契約者本人名義のカードに限ります。)

私はオフィス光 119 利用料金に関し、お申込サービス内容を確認の上、下記の通り申込みます。

お申込者情報		※必ずご記入下さい。
お申込日	年 月 日	
ご住所	フリガナ	
	〒 都 道 市 区 府 県 郡	
建物名・マンション名を必ず記載下さい。		
貴社名 又は 屋号名	フリガナ	
代表者 氏名	フリガナ	印
電話番号	( ) -	

※クレジットカードでのお申込みは、ご契約者本人名義のカードに限ります。

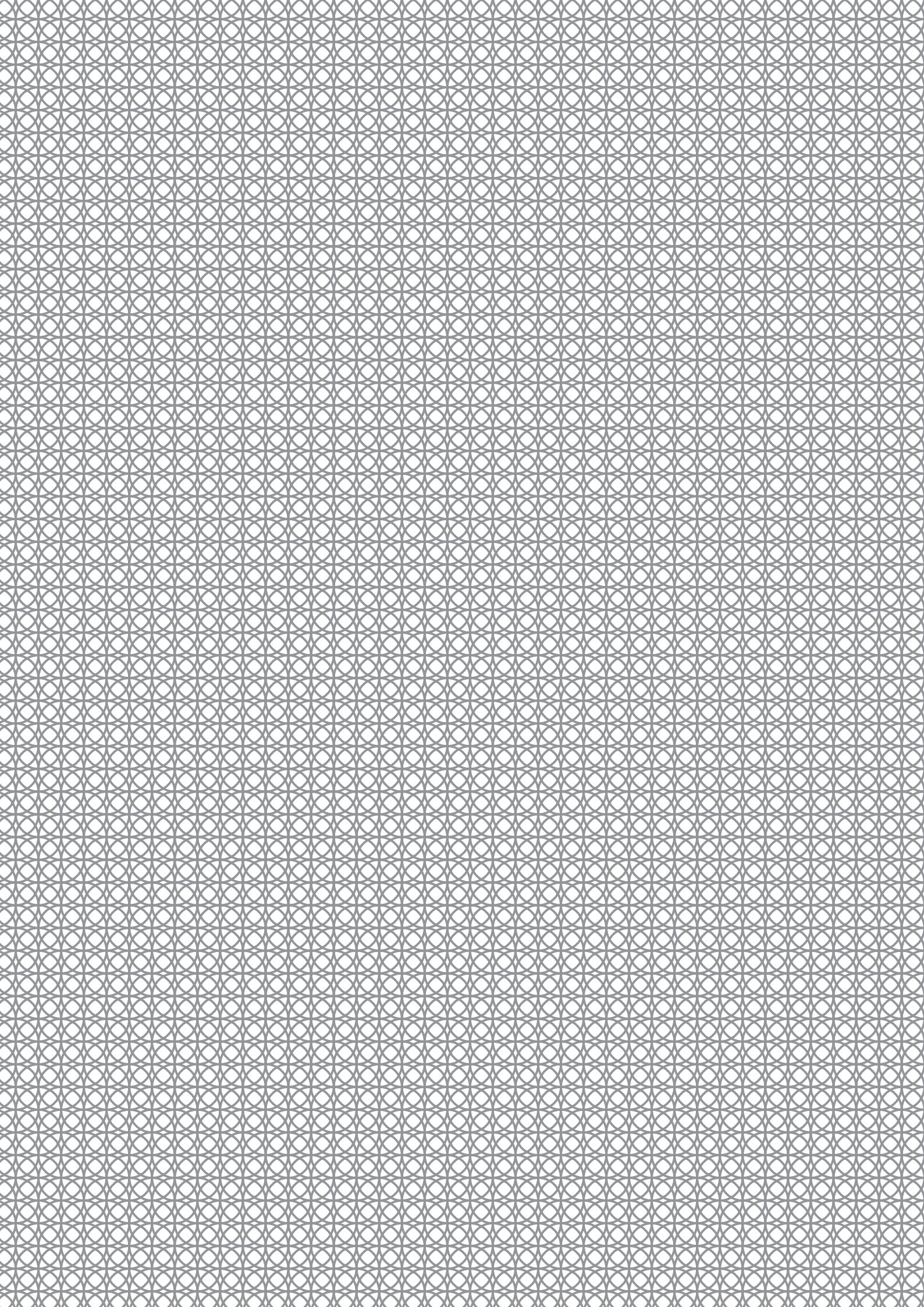
カード会社	<input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> AMEX <input type="checkbox"/> Diners Club									
カード番号										
有効期限	月 / 20 年									
カード名義	ローマ字	First name (名)	ローマ字	Last name (姓)						

※カード番号は左詰めでご記入ください。※カード名義はローマ字でご記入ください。

**【個人情報の取扱いについて】**

●ご提供いただいたお客様の個人情報は、株式会社東名及び東名グループよりお客様のアフターサービス、各種サービスのご案内やアンケートなどの送付以外には一切利用いたしません。また、お客様の同意なしで第三者への提供は行いません。●弊社は、申込書の発送業務等で個人情報の取り扱いを業務委託しますが、厳重に委託先を管理・指導します。●ご提供いただきました個人情報は弊社の個人情報保護方針(<http://www.toumei.co.jp/privacy.html>)に基づき、安全かつ厳重に管理しております。●ご提供いただきました個人情報の管理者は、株式会社東名 管理本部長です。●弊社では業務遂行上、必要最低限の個人情報のご提供を依頼しておりますが、お客様の意思によりご提供いただけない情報がある場合、手続き・サービス等に支障が生じることがあります。●個人情報の開示・訂正・削除については、次の窓口までご相談ください。(個人情報問い合わせ窓口 TEL: 059-330-2151 / FAX: 059-330-2152 / E-mail: [privacy@toumei.co.jp](mailto:privacy@toumei.co.jp) お電話での受付時間は、平日 9:30 ~ 18:30 まで(年末年始・弊社休日除く)となります。)

<p>■申込受付会社</p>	<p>■受付代行会社</p>
----------------	----------------



(やま折り)

料金受取人払郵便

名古屋西局  
承認  
**9213**

差出有効期間  
2020年3月  
31日まで  
(切手不要)



**申込書在中**

(やま折り)

4 5 0 8 7 9 0

768

# 株式会社東名

## CO事業部行

名古屋市西区名駅二丁目27番8号  
名古屋プライムセントラルタワー9階

(やま折り)



(やま折り)

差出人	
氏名	住所
	〒