for Business 支払い方法変更届

イッツ･コミュニケーションズ株式会社　法人サポートセンター行
当社の支払方法を変更いたしますので、届け出ます。
また、貴社の個人情報保護方針および個人情報の取り扱いに同意します。

申込年月日	西暦　　年　　月　　日

変更希望日	西暦　　年　　月ご請求分より変更

■ お申込内容についてご記入下さい。また、該当するチェックボックス（☐）には、チェックマーク（☑）をご記入下さい。

1. 契約者情報

商号 登記上の名称	フリガナ		社印
代表者名	フリガナ		
担当者	フリガナ		
住所	フリガナ 〒		
TEL		FAX	

2. 変更前のお支払い方法

2-1. 現在登録されているお支払い方法

☐　銀行振込	☐　クレジットカード	☐　口座振替

3. 変更後のお支払い方法

3-1. ご希望のお支払い方法

☐　銀行振込※1	☐　クレジットカード	☐　口座振替※2

※1 当社指定の口座にお振込みいただきます。
※2 別紙の口座振替依頼書をご記入下さい。

3-2. クレジットカード（変更後のクレジットカード情報）

カード種別	TOP ・ DC ・ VISA ・ MASTER ・ NICOS ・ JCB ・ UC ・ KC ・ ﾀﾞｲﾅｰｽ ・ AMEX　（〇を付けて下さい）
カード番号	□□□□－□□□□－□□□□－□□□□
有効期限	西暦　　年　　月
名義	

－－－