

クレジットカードお支払い申請書

お申込日 西暦 年 月 日

1 申込者情報を記入して下さい。

氏名 または 組織名	フリガナ	印
担当者名 ※1	フリガナ	
管理画面ID		
ご利用ドメイン名		
メールアドレス		
電話番号		

※1 個人名でお申し込みいただいております場合は未記入して下さい。

2 クレジットカード情報をご記入下さい。

カードタイプ	VISA・MasterCard・DC・JCB・AMERICAN EXPRESS・その他												
カード番号													
カード有効期限				年			月						
カード所有者名	英字で記入して下さい。												

複数のご契約のユーザー様へ

弊社で利用しております決済システムは電話番号を元に情報を管理させて頂いております。

同じ電話番号にてご利用頂けるクレジットカードは1種類のみとさせて頂いており、すでに登録されておりますクレジットカードと同じ電話番号をご利用のカードにてお申し込み頂きました場合は、現在ご利用中のサービスもすべて今回お申し込み頂きましたクレジットカードにての決済となります。

クレジットカードに登録されております電話番号が異なります場合は、別々のクレジットカードにて決済可能となっております。

カードの不正利用防止のためシステムとなっておりますのでご協力、ご理解の程宜しくお願い致します。またご不明な点がございました場合はお問い合わせ下さいませようお願いします。

ご利用可能なクレジットカード



上記内容をご記入の上、郵送にてお送り下さい。

■ 郵送先：〒541-0058 大阪府中央区南久宝寺町2-6-7 SO-TENビル502
株式会社ロジックリンク カスタマーサポート部門

クレジットカードお支払い申請書に記入する個人情報の取扱いについて

アスカサーバーサービスではクレジット決済に関する業務をゼウス株式会社に依託しており、サービス料の集金を目的とし業務遂行の為にクレジットカードお支払い申請書に記載の個人情報をゼウス株式会社に提供します。なお、今後個人情報の変更が生じた場合には、弊社で定める「プライバシーポリシー」に準じて取り扱います。

【ロジックリンク プライバシーポリシー】
<http://www.logiclink.ne.jp/privacy.php>

Copyright (C) LogicLink All rights reserved.

