

クレジットカード依頼書・自動払込利用申込書

【委託者使用欄】※お客様はこちらに何も記入しないでください

委託者名	スマートビリングサービス株式会社				委託者コード	8	0	3	6	9	9				
SBS 管理情報	加盟店コード		加盟店名								商材コード				
	2370000022		MAX メディエイト株式会社								T49				
GMO 承認番号			MAXM												

ご契約者様情報を正確にご記入ください。

ご記入日	年 月 日				シリアルキー										
顧客番号	M	A	X	M											
フリガナ							電話番号								
ご契約者 様名							携帯番号								
ご住所	〒														

※顧客番号は ID パスワード通知書に記載の 36 から始まる数字をご記入ください。

※シリアルキーは ID パスワード通知書に記載の 6 桁の数字をご記入ください。

※電話番号/携帯番号のハイフンは不要です。左詰めにてご記入ください。

① クレジットカード情報

カード会社名 ※該当するカード会社に レ点をご記入ください								☐ VISA ☐ mastercard ☐ JCB ☐ Diners Club ☐ AMERICAN EXPRESS								
カード番号					—				—					—		
有効期限			月/	2 0			年									

※「Diners Club (ダイナースクラブ)」「AMERICAN EXPRESS」をご利用の場合、カード番号は左詰めでご記入ください。

② クレジットカード会員名

--

※クレジットカード会員名は クレジットカードの記載と同様にローマ字でご記入ください。