

クレジットカード変更届

- ◆記入後、0258-46-7767までファックスにて送信するか郵送してください。
- ◆インターネットからのお手続きも可能です。(URL: https://planbee.co.jp/cre_form)
- ◆カード番号の7桁目以降はセキュリティのため、本人確認のお電話の際に直接お聞きいたします。
- ◆契約者ご本人様名義のクレジットカードのみご利用いただけます。
- ◆デビットカードはご利用できません。



1 全ての欄にご記入ください。

ID番号	
フリガナ	
氏名	
電話番号	

2 クレジットカード情報

カード番号の上6桁	カード種別	有効期限(月/年)	カード名義人(ローマ字)
	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> AMEX <input type="checkbox"/> DinersClub	/	

カード情報確認の希望連絡先と日時

- 携帯電話 自宅 勤務先

月 日 (AM・PM) 時 分～ 時 分 (平日午前10時～午後5時の間でご指定ください)

- いつでも可

確認の際は確認内容の保全とサービス向上のため録音させていただきます。あらかじめご了承ください。

3 日付と署名

	年		月		日	署名	
--	---	--	---	--	---	----	--

4 郵送またはファックスでお送りください

郵便宛先	ファックス	承認
〒940-2039 新潟県長岡市関原南2-4077-1 株式会社プランビー	0258-46-7767	本社記入欄