

支払方法変更依頼書

私(共)は、株式会社 U'sISP サービスが提供するサービスの「会員規約」及び「UCOM 光サービス約款」に同意し、次に申請する登録内容の変更を依頼いたします。

お客様番号	
-------	--

申請年月日	20	年	月	日
-------	----	---	---	---

【現在の登録内容】

ご登録名義	フリガナ				印
	ご契約者名				
	ご契約住所 (設置場所)	〒			
	建物名 部屋番号			契約 タイプ	
ご連絡先	自宅電話番号	携帯電話番号		FAX 番号	

【変更後のお支払方法】

※クレジットカードの名義はご登録名義と同一名義でご記入ください。(不一致の場合は受理いたしかねます。)
 AMEX、ダイナースカードをご利用の方はクレジットカード番号を左詰めでご記入ください。
 ※下記の全てが必須記入項目です。記入漏れがある場合は変更手続きが行えませんので、必ずご記入ください。

クレジットカード	ご利用できる カード	VISA / マスター / JCB / AMEX / ダイナース ※いずれかのカードをご選択ください。					GOOD THRU 有効期限	MONTH / YEAR /									
	クレジットカード番号																
	カード名義/ローマ字	名					姓										

送付先：
 〒108-0023 東京都港区芝浦4丁目2番8号 住友不動産三田ツインビル東館11階
 株式会社 U'sISP サービス 登録センター 宛

..... 弊社使用欄

受付	処理