支払い方法変更届

私は、『KIP インターネット接続サービス利用規約』に同意し、下記のとおり申し込みます。

お申込日	西暦　　年　　月　　日

お申込者名	フリガナ		印
	フリガナ		
	（担当部署名）	（担当者名）	
住所	□□□－□□□□ フリガナ		
電話番号		Fax 番号	昼間の連絡先
契約コース			

※法人でお申込みの場合は、担当部署名、担当者名までご記入ください。
※アパート・マンション名は、省略せずにそのままご記入ください。

ユーザ名	□□□□□□□□□□□□□□□□

※左詰めでご記入ください。

支払い方法変更内容	□ クレジットカードへ変更する　□ クレジットカード情報を変更する　□ 口座振替へ変更する □ 振替口座を変更する　□ 銀行振込へ変更する

※口座振替の場合、後日『預金口座振替依頼書』を郵送いたします。必要事項をご記入いただき、ご署名・捺印の上、ご返送ください。

カードの種類	□ DC　□ MasterCard　□ VISA　□ NICOS　□ UFJ　□ MUFG
カード番号	□□□□□□□□□□□□□□□□
カード名義	
カード有効期限	月（Month）　／　２０　　年（Year）

※契約者と同一名義のクレジットカードのみ登録可能です。
※「カードの種類」は、ご利用になるクレジットカード会社のチェック欄にチェックを入れてください。
※「カード番号」は、クレジットカードに記載されているカード番号を左詰めでご記入ください。
※「カード名義」は、クレジットカードに記載されているアルファベットをご記入ください。
※「カード有効期限」は、クレジットカードに記載されている有効期限を記載通りにご記入ください。

●申込書送付先　〒511-0252　三重県員弁郡東員町瀬古泉 339 番地 1　株式会社ケー・アイ・ピー　宛
●お問い合わせ先　Tel：0594-37-0570／Fax：0594-37-0571／E-mail：info@kip.ne.jp