



年 月 日

カイアニジャパン株式会社御中

カード所有者名： _____ 印

会 員 番 号： _____

電 話 番 号： _____

※カード所有者の捺印がない場合は、この同意書は無効とみなす

クレジットカード使用・引落同意書

氏名： _____ の _____ 年 _____ 月 _____ 日の商品購入手続き
において、代金支払いを下記のカードで行う事を同意します。

カード種類： Visa Master JCB (どれかに○)

カード番号： _____ - _____ - _____

カード名義人：(カードに表記のあるローマ字) _____

カード有効期限： _____ / _____ (月 / 年)