

# クレジットカード変更届(共通)

日付: 年 月 日

ランゲートジャパン株式会社 宛  
Fax:075-813-3386

申込者(個人用)			
氏名	姓	名	印
マンション名	マンション		号室
メールアドレス		F A X 番号	

従来クレジットカード	
クレジットカード ( VISA Master JCB )	カードID <input type="text"/>
	名義人 :
	有効期限 :

変更希望クレジットカード	
クレジットカード ( VISA Master Nicos DC )	カードID <input type="text"/>
	名義人 :
	有効期限 :

名義人と申込者が同一者であることが条件となります。

受付ID(会社用)	1	2	確認
-----------	---	---	----

## ※郵送でのご返送の場合

宛先: 〒604-8804 京都市中京区壬生坊城町1-1 大晋メゾネ四条大宮206号  
ランゲートジャパン変更受付係