

ご記入年月日	年 月 日
--------	-------

株式会社イージェーワークス
CITYFUJISAWA カスタマーサポート



支払方法変更（支払情報変更）申込書

株式会社イージェーワークスの定める「CITYFUJISAWA 会員規約」及び「個人情報のお取り扱いについて」に同意の上、下記の通り申し込みます。

弊社サービスは、CITYFUJISAWA 会員規約に基づいて提供しております。

CITYFUJISAWA 会員規約の詳細は <http://isp.cityfujisawa.ne.jp/kiyaku/kiyaku.pdf> をご確認ください。

ご契約者情報		ご契約者様の情報をご記入ください。	
会員番号		生年月日（西暦）	年 月 日
ご契約者名	フリガナ	ご担当者名 (法人の場合)	フリガナ
ご登録住所	フリガナ	ビル・マンション名	
	〒		
ご登録電話番号	() -	日中連絡先番号	() -

ご利用料金のお支払方法		ご希望のお支払方法欄内の口にチェック、必要事項をご記入いただき、【ご注意事項】をご確認ください。	
お支払方法	<input type="checkbox"/> 口座振替に変更	ご契約者様の金融機関口座から、自動引き落としでお支払いいただく方法です。	
	<input type="checkbox"/> 登録済みの振替口座情報を変更		
	<input type="checkbox"/> コンビニ支払いに変更	ご登録住所あてにお送りする支払票にて、コンビニエンスストアなどの店頭にてお支払いいただく方法です。	
	<input type="checkbox"/> 銀行振込に変更	ご登録住所あてにお送りする請求書に基づき、弊社指定の銀行口座にお振込みいただく方法です。	

【ご注意事項】

<口座振替をご希望のお客様>

- ・口座名義は、ご契約者様本人名義のものに限ります。
- ・別途『口座振替依頼書』をご記入いただき、ご提出ください。手続き完了までは、弊社指定の請求書に基づき、お支払いをお願いいたします。
- ・引き落とし日は、毎月 27 日(休日の場合は翌営業日)となります。

<銀行振込をご希望のお客様>

- ・法人のお客様のみ、ご選択いただけます。

<クレジットカード支払いへの変更や登録済みのクレジットカード情報の変更をご希望のお客様>

- ・別途『クレジットカード支払(登録・変更)申込書』にてお手続きください。

なお、本状をお送りいただきまして、2 週間以内に弊社から何の連絡もない場合には、お手数ではございますが、下記お問い合せ窓口までご連絡ください。

郵送先 〒222-0033 横浜市港北区新横浜 3-1-9 13F 株式会社イージェーワークス CITYFUJISAWA カスタマーサポート 行	お電話でのお問い合わせ Free Dial 0120-611-398 10:00~19:00 (土日祝日休) 通話料無料 携帯電話・PHS からもご利用できます
--	--

代理店コード

受付	処理	検査
----	----	----