

エキスパートリビングアシスト プレミア(ELAプレミア) 専用 クレジットカード(カード番号)変更請求書

FAX受付可
◆FAX番号◆
03-6757-8897

エキスパートアライアンス株式会社 御中

エキスパートリビングアシスト プレミアのクレジットカード(カード番号)変更の手続きを請求します。
なお、このたび貴社に提供した私の個人情報は、この手続きに必要な範囲に限定して取り扱われること、並びに必要な範囲内でエキスパートグループおよび貴社の業務委託先等に提供される場合があることに同意し、承諾します。

①ご契約者情報		※契約者ご本人様がお手続きください。		依頼日： 年 月 日	
エージェントID <small>(登録されている方のみご記入ください)</small>		ELAプレミア 会員番号			
氏名(自署)	フリガナ		生年月日	西暦 年 月 日生	
	住所(または所在地) 〒 - (アパート・マンション名もご記入ください)				
日中のご連絡先				携帯・自宅・会社	

②クレジットカード情報					
<新しいカード情報> 16桁をご記入ください。	カード番号(ハイフン不要)				有効期限 月 年
	<新しいカード種類> 新しいカードの種類に ○印をご記入ください。	<input type="radio"/> VISA ビザカード	セキュリティコード (カード裏面にある3桁の数字)		
	<input type="radio"/> MasterCard マスターカード	X			
	<input type="radio"/> JCB ジェーシービーカード				
上記以外のカードはご利用いただけませんのでご注意ください。					

<注意点>

- ※クレジットカードがご利用いただけるのは**ELAプレミア**のみです。エキスパートリビングアシストではご利用いただけませんのでご注意ください。
- ※必ず契約者ご本人様がお手続きください。
- ※クレジットカードの有効期限は自動更新されません。カードが更新された際はご連絡ください。
- ※ご指定いただけるクレジットカードは契約申込者名義のカードのみのお取扱となります。
- ※毎月の決済日(27日)が金融機関休業日の場合、その翌営業日が決済日となりますのであらかじめご了承ください。
- ※毎月25日までに書類が完備した場合、翌月請求分からの変更となります。
- ※ご提出いただいた書類等の返却はいたしません。
- ※ご記入に際しては黒ペンを使用し、記載内容を訂正する場合は二重線で抹消し訂正印をご押印ください。

ご不明な点がございましたら、以下までご連絡ください。
エキスパートアライアンス株式会社
〒104-0042 東京都中央区入船1-1-26
永井ビル 4F
お客様相談室 TEL03-6757-8901
(受付時間: 平日9:00 ~ 17:00)

【EXA使用欄】

受付	処理完了日	処理確認日