

記載内容をご確認の上、FAXをご返信ください。FAX 03-5771-5328

(クレント家賃決済サービス申込書)

申込日 年 月 日

\* 太枠内をご記入ください

ご確認のうえ、ご署名をお願い致します

氏名	フリガナ	ご署名 (サイン)		
住所	〒	都・道・府・県		
	(建物名)			
ご連絡先	電話番号 (携帯or固定)		FAX	
メールアドレス				

決済希望金額	¥									左詰めでご記入ください。
--------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------

(振込先口座情報)

金融機関	銀 行 信用金庫 本店 (所) 支店 (所)				
	信用組合 出張所				
	銀行コード	支店コード	預金種別		口座番号
		1 普通	2 当座	3 貯蓄	
ゆうちょ銀行	金融機関コード	店番	口座番号		
	9 9 0 0				
フリガナ					
口座名義人 <span style="float: right;">※カードの記載どおり正しくローマ字ご記入ください。</span>					

(クレジットカード情報) ご記入頂く事でスムーズにご案内が可能となります。※任意

カードブランド	<input type="checkbox"/> VISA	<input type="checkbox"/> Master Card	<input type="checkbox"/> JCB	<input type="checkbox"/> AMEX	<input type="checkbox"/> Diners
カード番号	- - - - -				
セキュリティコード	カード裏面サイン欄右上に記載されている3桁 (4桁) の数字				
カード有効期限	月	2	0	年	
カード名義					

本サービス申込書をご記入の上、FAXにて弊社までご送付下さい。

3営業日以内にお電話にてご連絡させていただきます。

FAX : 03-5771-5328	株式会社CLS	
	TEL : 03-3408-5328	FAX 03-5771-5328
	〒 106-0031	東京都港区西麻布3-24-4 CLSビル3階

弊社使用欄	
-------	--