

クレジットカード払い申込書

私は、ブロードネットワークスの料金等の支払いを、下記のクレジットカードを利用して決済することを申し込みます。
私は、私とクレジットカード会社との間で定める規定にしたがって利用料金等を支払います。

ご契約者様	※不明の場合は、空欄のままご提出ください。	お申込み日		クレジットカード	カード番号	— — — — — — — — — — — — — — — —														
	お客様番号	INSBN	西暦		年	月	日	カード名義人 (ローマ字)	※クレジットカードに表示のローマ字でご記入ください。											
	ご住所	(〒 —)			カード有効期限	月	西暦	年	※カード名義人はカードの刻印通りにご記入下さい。 ※デビットカードは利用できません。 ※AMEX・ダイナースカードは左詰めでご記入ください。											
	フリガナ	(ビル、建物名) 部屋番号			ご連絡先住所・お名前・電話番号	(〒 —) TEL ()														
	契約者のお名前	フリガナ			※契約者様の住所と異なる場合のみご記入ください。															
	ご連絡先電話番号	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯・PHS	— — — — —																	

ご記入の上、切り離さずに同封の返信用封筒でご返送下さい。

クレジットカード払い申込書

記入例

クレジットカード払いをご希望になるご使用場所のお客様番号、ご住所、ご使用者のお名前をご記入ください。

ご契約者様名とクレジットカード名義人様との続柄にチェックを入れてください。

ご契約者様	※不明の場合は、空欄のままご提出ください。	お申込み日		クレジットカード	カード番号	1	2	3	4	—	5	6	7	8	—	1	2	3	4	—	5	6	7	8
	お客様番号	INSBN	西暦		年	月	日	カード名義人 (ローマ字)	HANAKO OSAKA															
	ご住所	(〒 542 - 0082)			カード有効期限	月	西暦	年	※カード名義人はカードの刻印通りにご記入ください。 ※デビットカードは利用できません。 ※AMEX・ダイナースカードは左詰めでご記入ください。															
	フリガナ	大阪市中央区島之内1丁目4-32			ご連絡先住所・お名前・電話番号	(〒 —) TEL ()																		
	契約者のお名前	ホワイティ島之内503			※契約者様の住所と異なる場合のみご記入ください。																			
	ご連絡先電話番号	<input type="checkbox"/> 自宅 <input checked="" type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯・PHS	フリガナ																					

昼間の連絡先電話番号をご記入ください。

ご利用になるクレジットカードの有効期限、カード番号をご記入ください。

契約者様の住所と異なる場合のみご記入ください。

ブロードネットワークスからのご案内

- 複数のお支払方法の登録がある場合、原則として最後に受領した支払方法を利用させていただきます。ただし、弊社の判断により別のお支払方法をご利用させて頂く場合がございます。
- ご利用中の支払い方法が利用できなかった場合、複数のお支払方法のご登録がある場合には登録された他のお支払方法を用いる場合があります。
- お申込み頂けるクレジットカード名義人様は、契約者ご本人・契約者のご家族(配偶者・同居家族・親・子ども等)に限ります。
- 支払い明細はご送付致しません。マイページ (<https://mypage.broad-networks.jp>) よりご確認ください。
- ご登録頂いたクレジットカード情報を、弊社サービス及び弊社がお取次ぎするサービスのご請求に利用させて頂く場合がございます。

クレジットカード会社からのご案内

- お支払回数は1回払いとさせていただきます。
- 口座引き落とし日はお客様がご指定の各クレジットカード会社の規約に基づいた指定日となります。

契約者とカード会員の方が異なる場合

- ブロードネットワークスの契約者は、ブロードネットワークス会員規約に基づく利用料金の支払いをカード会員に委任し、カード会員はこれを承諾して頂きます。
- ブロードネットワークスからの各種通知や連絡については、全てブロードネットワークスの契約者に行いますので、カード会員はこれに同意して頂きます。
- カード会社からの各種通知や連絡については、全てカード会員に行います。また、ブロードネットワークスのご契約者は、これに同意して頂きます。

【クレジットカード払いに関するお問い合わせ】 株式会社インソムニア



0120-961-534

通話無料 10:00~19:00 (土日祝・長期休暇を除く)