

クレジット決済 ID 番号通知書

下記空欄に **8桁**の番号を取得して記入ください

申請用電話番号 **03-6832-1232**

--	--	--	--	--	--	--	--

登録者名

--

お支払回数は1回のみです。 **赤枠のみ記入ください。**

このクレジット決済 ID とは、新規購入時あるいは、オートシブ購入時などにクレジット契約を結んで、カードでお支払いできるようにするための物です。ほとんどのクレジットに対応しておりますが、一部対応できないカードなどもあります。予め、ご了承ください。デビットカードも使えますが、残高不足などで一度エラーが出ると再度 ID 番号が必要になります。こちらもご了承くださいますよう、お願いいたします

使い方

- ① お手元にご本人名義のクレジットカードとメモをご用意ください。
- ② 決済専用ダイヤルにお電話してください。(24 時間受付対応)
決済専用ダイヤル▶**03-6832-1232** (通話には、通話料がかかります。)
- ③ ガイダンスに従って、クレジットカード情報を入力してください。
 - ・年齢+[#]
 - ・クレジットカード番号+[#]
 - ・カード有効期限(4ケタ) +[#]
 - ・セキュリティコード(3ケタまたは4ケタ) +[#]
- ④ 入力後、クレジット決済 ID (8 桁) が発行されますので、メモをお取りください。

注意事項

- ・決済 ID をお控えいただけなかった、または途中で電話が切れてしまった場合、お手数ですが TEL : 0570-03-6000 までお問い合わせください。
- ・海外ネットワークを利用しているため、一部のカード発行会社で購入金額とは別に事務手数料が発生することがございます。
- ・ご請求につきましては、各クレジットカード会社からの請求書でご確認ください。
- ・引落日及びその他の規約については、各クレジットカード会社の規約に準じます。

この書面の提出方法は、**郵送・mail・FAX**で提出できます。

株式会社 健康免疫研究所 〒460-0022 愛知県名古屋市中区金山 5-5-15

e-mail:**info@senshinren.jp**

FAX:**0561-48-8823**