

FUSION GOL 支払方法変更申込書

お支払い方法

- クレジットカード
楽天 KC/AMEX / DC / GC / MASTER / VISA / セゾン / UFJ(旧三井) / JCB / ダイナース / NICOS
- 預金口座振替・ゆうちょ銀行自動払込
別途専用「お支払い方法変更申込書」を郵送にて送付いたします。

変更時のご注意

- クレジットカード
カードご利用明細書へ FUSION GOL 請求内容が記載されるまでお時間がかかります。
- 預金口座振替・ゆうちょ銀行自動払込
預金口座振替・ゆうちょ銀行自動払込の**手続き完了まで 1-2 ヶ月お時間がかかる場合がございます。**
手続き完了までお振込みでのご請求となり、手数料はお客様負担になりますので、ご了承ください。

ご返送先

- FAX
03-5276-5325
- 郵送
〒102-0074
東京都千代田区九段南 2-3-1 青葉第一ビル 6F
フュージョン・コミュニケーションズ株式会社

お申込み日 年 月 日

ご契約者	個人	フリガナ	ご担当者 (法人の署名)	フリガナ	印
	法人	漢字		漢字	
ご住所	(〒 -)				
	都・道 府・県				
連絡先	TEL	FAX			
日中連絡先	TEL	FAX			
現在ご利用のメールアドレス		@			

■ お支払い方法 (ご希望のお支払い方法にチェックをいれてください)

<input type="checkbox"/> クレジットカード	<input type="checkbox"/> 楽天 KC <input type="checkbox"/> AMEX <input type="checkbox"/> DC <input type="checkbox"/> GC <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> セゾン <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> UFJ <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> ダイナース <input type="checkbox"/> NICOS				
	カード名義人 [ローマ字表記]	カード有効期限 [月/年]			
	カード番号 *4桁毎に左詰めでご記入ください。カード番号が16桁に満たない場合、余った記入欄は空欄のままにしてください。	月	2	0	年
<input type="checkbox"/> 預金口座振替/ ゆうちょ銀行自動払込	別途必要書類「預金口座振替依頼書/自動払込申込書」を送付させていただきます。※注				

※注 GOL スーパーライトプランご契約のお客様は、ご選択いただけません(クレジットカード払いのみ)
変更完了のお知らせは、ご申請の GOL メールアドレスに、メールにてご連絡いたします。

フュージョン・コミュニケーションズが定める「FUSION GOL サービス利用規約」詳細につきましては
下記 WEB ページをご覧ください。
「<http://www.gol.com/about/policy/>」

<弊社使用欄>

受付	DB	DB-C