

有限会社ビッグ・フィッシュ・ストーリー 宛  
FAX: 0798-31-7832

### クレジットカード登録フォーム

お客様番号 \_\_\_\_\_  
会社/ショップ名 \_\_\_\_\_  
ご担当者名 \_\_\_\_\_  
TEL \_\_\_\_\_  
FAX \_\_\_\_\_

カードの種類 ( )VISA ( )MASTER ( )Amex ( )JCB ( )Diners

カード番号 \_\_\_\_\_

有効期限 月/ 年

カード名義(ローマ字) \_\_\_\_\_

住所(カード会社にご登録の住所)

\_\_\_\_\_

私は、Big Fish Wholesale での注文代金(送料等を含む)の支払いに、上記クレジットカードを使用します。

今後の注文に対して、有限会社ビッグ・フィッシュ・ストーリーが、その代金を上記カードに請求することに同意します。

申請日 年 月 日

同意者氏名 \_\_\_\_\_

サイン \_\_\_\_\_