



クレジットカード決済承諾書

宛て : 有限会社ジーエストラベル (担当:)
 住所 : 大阪市中央区東心斎橋1-13-21 和田由302号
 電話番号 06-6281-1230
 Fax番号 06-6281-1255

私、 _____ は
 (カードに記載される名義人のお名前をローマ字でご記入下さい)

JCB / AMEX

下記に相当する支払いを VISA / MASTER で決済すること承諾しています。
 (いずれかにチェックをして下さい)

カード番号
 (クレジットカード番号をご記入下さい)

CVC 番号 :

(*CVC 番号とは、カード裏面に記載される16桁のカード番号の後に続く3桁の数字(番号)のことです。こちらにその数字をご記入下さい。)

有効年月日

(月/年)

カード決済額: 合計 ¥

<明細>

ご搭乗者名: _____

ご出発日 : _____

内容 (該当にチェックをして下さい): 航空券代(および全ての空港税、航空保険料/燃料費サーチャージ)

ホテル宿泊代 査証代行申請代 海外旅行保険

署名(カードと同じ署名をご記入下さい) :

日付 :

【ご注意】

1. 上記必要事項にご記入の上、カードの裏表コピーとカードご名義人の身分証明書とあわせて FAX(もしくは郵送)にてご提出下さい
2. 承認書をご提出頂いた後のお取り消し・ご変更は手数料発生の対象となります。
3. カード会社からの承認が下りない場合は、カード決済が無効となります。
4. お客様からのご指定がない限り、1回払いとなります。(リボ払い・分割払いをご希望の方はご指定下さい)

<ジーエストラベル使用欄>

DOC _____ / _____ / _____ DON _____ / _____ / _____