

クレジットカード払い依頼書

私は、収納代行会社(NTTファイナンス株式会社)から請求された金額をクレジットカード決済にて支払うこととしたいので、クレジットカード払いを依頼します。

■お客様へ

- 太枠内を黒ペンでもれなく、正確にご記入ください。
- メールアドレスは大文字、小文字等、明確にご記入ください。読み取れない際には登録メールを差し上げられない場合がございます。
- クレジットカード払いをご利用いただく場合は、お支払者様ご指定のクレジットカード情報をお支払者様より登録していただきます。本依頼書のご提出後に、お支払者様で登録を行うためのリンク(URL)をご指定のメールアドレスへお送りいたしますので、「クレジットカード情報登録方法」を参照のうえ、カード情報の登録をお願いいたします。**(令和5年3月中旬以降に発送予定)**
- 「@ntt-finance.com」からメールを受信できるようにするため、ドメイン受信許可設定を行ってください。
 - ・送信元メールアドレス: rakurakucloud_noreply@ntt-finance.com
 - ・送信元名: 楽々クラウド決済サービス
 - ・件名: クレジットカード情報登録のお願い(楽々クラウド決済サービス)
- リンク(URL)には使用期限**(メール受信日を含め13日間)**がございます。期限を過ぎた場合はご登録いただけなくなりますのでご注意ください。
※期限を超過しアクセスできない場合は、下記お問合せ先までご連絡をお願いいたします。
- **ご兄弟姉妹が同じ園・学校に所属の場合、お知らせメールは1つです。別々の園・学校に所属の場合は園・学校ごとにメールが届きますので、それぞれに登録をお願いします。**

お申込者情報	在籍校番号	1. 開成幼稚園 2. 開成小学校 3. 開成南小学校 4. 文命中学校				
	学年	0 年	クラス	0 組	出席番号	0 番
	生徒名	(フリガナ) -----				
	保護者名	(フリガナ) -----				
	連絡先電話番号	※ご登録確認が取れなかった場合等に連絡させていただきますので、日中のご連絡先をご記入ください。 — —				
	リンク通知先メールアドレス	(フリガナ) @				

開成町教育委員会
学校教育課 学校担当
TEL: 0465-82-5221