

## 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、お支払者様で登録されたメールアドレスへお送りいたしますので、「クレジット

在籍している学校の番号をご記入ください。

現時点での情報をご記入ください。

お申込者情報	在籍校番号	2	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	2 年	クラス	2 組	出席番号	15 番
	生徒名	(フリガナ)	ラクラク ハナコ 楽々 花子			
	保護者名	(フリガナ)	ラクラク イチロウ 楽々 一郎			
	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。 080 — 1234 — 5678				
	リンク通知メールアドレス	(フリガナ)	アイシーエイチアイアールオー ジーエムエーアイエルドットシーオーエム ichiro @ gmail.com			

開成町教育委員会  
学校教育課 学校担当  
TEL: 0465-82-5221