クレジットカード決済 申込書

年　　月　　日

株式会社エフ・ビー・エム　御中

以下のとおりクレジットカード決済サービスを申し込み致します。

物件名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

契 約 者 名	
住　　所	
電 話 番 号	
ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ	

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞