

花ギャラリーめぐみこ用 クレジット決済用紙

記入日 年 月 日

①お届け日	年 月 日
②ご注文主のお名前	お名前もしくは会社名をご記入ください
③クレジットカードの御名義	御名義をアルファベットと漢字でご記入ください アルファベット： 漢 字：
④クレジットカードの種類	VISA MASTER JCB DC AMEX ダイナース
⑤カード番号	
⑥有効期限	年 月
⑧めぐみこへの伝言	めぐみこへ伝言のある場合はこちらにご記入ください。 ■お届け先の方のお名前をご記入ください■
⑨個人情報の取り扱いについて	お客様のクレジットカード情報をはじめとする個人情報は当店にて厳重に管理しております。他者との情報共有することなく、顧客情報の保護を常に保障できるようセキュリティ対策を常に万全にしております。

花ギャラリーめぐみこ

〒460-0008 名古屋市中区栄 3-27-33 ロータリー栄ビル 1階
TEL 052-242-4187 <http://www.megumiuko.com/>

FAX 052-269-4888