

J-Coin Pay標準上限金額適用申込書

下記の通り「J-Coin Payサービス」につきまして、J-Coin Pay標準上限金額の適用を依頼いたします。

		記入日	西暦	20XX年	X	月	X	日
ご登録済携帯番号		090	-	XXXX	-	XXXX		
(フリガナ)		コイン		タロウ				
お名前		こいん		太郎				
ご生年月日		西暦	19XX	年	X	月	X	日
おところ (現住所)	〒	100	-	XXXX				
	東京	都・道 府・県	千代田区大手町					
	1 - X - X ジェイコインマンション101							

- 当申込書はA4判にて、印刷をお願いいたします。
- ご記入いただいた内容に不備や記入漏れがあった場合は受付できない場合があります。
- お申し込みの際はこちらの申込書の他、本人確認書類<A> + の計2点をご同封ください。
詳細はJ-Coin Pay公式ブランドサイトをご確認ください。
- お送りいただきました本人確認書類については、コピーのものは原則こちらで適切に処分をさせていただきます。原本については、郵送にてご返却いたします。
- お客さま控えが必要な場合は、ご自身でコピーを保管いただくようお願いいたします。
- 申込書到着後原則7営業日以内に、「本人認証完了のお知らせ」の簡易書留をお送りします。必ずお受取をお願いいたします。