

デンタルルネサンスCAD/CAMセンター ユーザー登録フォーム

この度は、デンタルルネサンスCAD/CAMセンターをご利用いただき、誠にありがとうございます。
 デンタルルネサンスCAD/CAMセンターよりご提供させていただく補綴物の発送および代金の決済は大信貿易㈱が行います。
 下記の注意事項をご確認いただき、空欄にご記入の上、本申込書を下記番号までFAXでのご送信をいただきますようお願い
 申し上げます。クレジットカード番号は、非常に重要な個人情報ですので、くれぐれも送り間違いのないようにお気を付けく
 ださい。本用紙の確認後、デンタルルネサンスCAD/CAMセンターよりご連絡申し上げます。

注意事項

1. 利用可能なクレジットカードは、VISA, MASTER, JCB, American Express, DINERS, JACCS DENTALカードとなります。
2. 2回目以降のクレジットカード決済は、ご記入いただいたカードにて決済致します。
 そのためカード有効期限が過ぎるまでは、本申込書の再提出は必要ございません。
3. クレジット決済できない場合は、大信貿易㈱よりご連絡させていただきます。

F A X ご返信先 : 0 7 2 - 2 6 4 - 1 8 2 4

お申込日	年	月	日
医院名/技工所名			
(フリガナ) ご氏名			
医院/技工所 ご住所	〒 ー		
医院/技工所 TEL			
e-mailアドレス <small>※英数字の区別がわかりやすいようにご記入ください。</small>	@		
ご使用のCAD <small>(お持ちでない方は記入不要)</small>	メーカー名 :	機種名 :	
ご利用カード種別 <small>(ご利用のカードを チェックしてください)</small>	<input type="checkbox"/> V I S A <input type="checkbox"/> M A S T E R <input type="checkbox"/> D I N E R S <input type="checkbox"/> J C B <input type="checkbox"/> A m e r i c a n E x p r e s s <input type="checkbox"/> J A C C S / D E N T A L		
カード番号 <small>(左詰めでご記入ください)</small>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
カード有効期限	<input type="text"/> <input type="text"/> 月 / <input type="text"/> <input type="text"/> 年		
カード記載名義 <small>(ローマ字)</small>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		

個人情報取扱について

- ・ 弊社は個人情報の重要性を認識し、個人情報保護法に基づいて適切にお客様の個人情報を管理致します。
- ・ 代金の請求に関連して、ご指定いただいたクレジットカード番号を利用致します。
- ・ ご注文の内容やお支払方法、配送方法などを確認するために、お客様の氏名、住所などの連絡先情報を利用する場合があります。

大信貿易株式会社

当方記入欄

Credit NO. 0 5 F / C & E N /

NO. I R _____ ー停 _____

担当者 _____

F		C		F
		→		
		→		