

FAX : 050-3164-5890

総合FAX送信センター

クレジットカード決済申請書

ご記入日 西暦 年 月 日

☐ 個人情報取扱いについて同意します

枠内を全てご入力ください

ご申請者名	フリガナ
メールアドレス	@
お電話番号	

カード会社	☐ Master ☐ VISA ☐ JCB ☐ AMEX
カード名義人	
カード番号	
有効期限	/

「個人情報の取扱いについて

■クレジットカード情報を含む個人情報の取扱いについ

当社が、クレジットカード情報(カード名義・カード番号・有効期限)を取得する目的、クレジットカード情報の取得者名、提供先名、保存期間は次のとおりです。

1. 利用目的

レンタカー及びカーリース、その他、当社への支払いに関してのみ利用致します。

2. 情報の取得者名

株式会社CLE

3. 情報の提供先

株式会社J-Payment

4. 保存期間

サービス利用終了後、最長2年間保存します。ただし、前記に関わらず当社の都合並びに申請者様からのご依頼によって、クレジットカード情報を抹消する場合があります。