

クレジットカードによる支払い委任状

Attn: LOTTI TOUR INC.

NAGAI BLDG.403 3-3-1 NISHIAZABU MINATO-KU TOKYO JAPAN 1060031

Fax 番号: 03 5410 5405

姓(SURNAME)

名(NAME)

カード所持者の名前(card holder)は、
【ローマ字でご記入下さい】

カードの種類(card company) VISA or MASTER

カード番号(card number)

有効期限(validity)年(Year).....月(Month).....にて

金額(amount)円(yen)

の一括払い支払い(1回払い)を、ロッティツアーに委任します。

株式会社ロッティツアー宛

日付(date)

署名(signature)
【クレジットカードの裏面と同じご署名をお願いします。】