



1 枚目(全部で 2 枚)

**ご記入後、ファックスしてください。**

(ご利用可能カード: VISA MASTER JCB)

TO: 中国杭州同人国際旅行有限公司 日本部

China Absolute Tours International Inc.

担当者: \_\_\_\_\_

TEL: +86-571-85278086

FAX: +86-571-85279099

FROM: お名前: \_\_\_\_\_

ご住所: \_\_\_\_\_

お電話番号: \_\_\_\_\_

期 日: \_\_\_\_\_

**クレジットカード個人情報利用同意書**

私は中国杭州同人国際旅行有限公司に対し、私のクレジットカードで今回の旅行代金人民元 \_\_\_\_\_ 元 (約 \_\_\_\_\_ 円相当します)を支払うことを同意します。

また、私のクレジットカードの情報及びコピーを提供します。カードの詳細な情報は下記のとおりです:

また、当社はお客様からご提供いただいた個人情報を、お客様の同意なく利用目的以外に利用致しません。

カード発行会社名: \_\_\_\_\_ カード名義人: \_\_\_\_\_

カード種類: (VISA・MASTER・JCB)

生年月日: \_\_\_\_\_ 国 籍: \_\_\_\_\_

カード番号: \_\_\_\_\_ CVV 2 番号: \_\_\_\_\_

(CVV 2 番号とは、カード裏面記載の署名線の後ろの三文字です。)

有効期限: \_\_\_\_\_ (例: 2005 年 8 月 → 08/05)

カード決済銀行名: \_\_\_\_\_

注: カード名義人は、「SATOSHI WATANABE」や「ワタナベサトシ」など、カードの表示どおりにご記入ください。

*We serve to make  
Travel Easy!*

所在地: 杭州市华浙广场 20 楼 G 座 〒310006

Tel: +86-571-85278086 Fax: +86-571-85279099

Email: sales@dojintabi.com



2 枚目 (全部で 2 枚)

パスポートナンバー : \_\_\_\_\_

カード所有者サイン(手書き) : \_\_\_\_\_

カードのコピーは、はっきり見えるようにしてください。  
コピーしたものを下記に貼り付け、七日以内に弊社まで送付して下さるようお願いいたします。  
ご不明な点につきましては、弊社の旅行条件書をご覧ください。

カードのコピー(正面)

カードのコピー(裏面)

*We serve to make  
Travel Easy!*

所在地: 杭州市华浙广场 20 楼 G 座 〒310006

Tel: +86-571-85278086 Fax: +86-571-85279099

Email: sales@dojintabi.com