

# 支払方法変更依頼書（クレジット・カードの変更）

年 月 日

全国農業協同組合連合会 アグリ情報室 宛

お名前： \_\_\_\_\_

会員 ID： \_\_\_\_\_

ご住所：〒 \_\_\_\_\_

TEL： \_\_\_\_\_

私はアピネス/アグリインフォの利用料金の支払方法を、現在のクレジットカードから下記のクレジットカードに変更します。

<変更後のカード>（ご本人様名義のカードのみ使用できます）

## アピネス/アグリインフォ利用料金 クレジットカード 支払申込書

クレジット カード	カード会社 (ご選択 ください)	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> JCB	有効 期限	<input type="text"/> / <input type="text"/> 年 <input type="text"/> / <input type="text"/> 月	照合月日	検印
	お名前 (ご署名)	_____				
	カード番号	<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"/>				

### クレジットカード支払規約

- 私が支払うべき全国農業協同組合連合会 耕種総合対策部のアピネス/アグリインフォ利用料金を、私が指定するクレジットカードで、クレジットカード会社の規約に基づいて支払います。
- 私が解約の申出をしない限り毎月継続のうえ前項と同様に支払います。
- 私が指定したクレジットカードの会員資格を喪失した場合はもちろん、私の指定したクレジットカード会社の利用代金や年会費の支払状況によっては、全国農業協同組合連合会 耕種総合対策部または私の指定したクレジットカード会社の判断により一方的に本手続きを解除されても異議ありません。

<現在のカード> ※不明な場合は判る範囲でご記入ください。

クレジットカード種別：  VISA     MasterCard     JCB

カード番号：

<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"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

有効 年/月：

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

### 個人情報の利用目的と開示について

取得した個人情報は、以下の目的のために利用いたします。  
 ・利用料金の請求および決済のため  
 個人情報の開示については、次の URL からご覧ください。  
<http://www.zennoh.or.jp/information/privacy/index.html>  
 ※アピネス/アグリインフォ個人情報保護ポリシーは次の URL よりご覧いただけます。  
<http://www.agri.zennoh.or.jp/privacy.aspx>

(全農使用欄)

処 理 日	室 長	担 当 者	受 付 日
年 月 日			年 月 日

お手数ですが、〒100-6832 東京都千代田区大手町 1-3-1 耕種総合対策部 アグリ情報室までご郵送ください。  
 なお、請求時期（4月、10月）近くのご変更の場合は、従来の支払方法で請求される場合があります。