

epay お客様インフォメーションシート

ローマ字でご記入ください

苗字 : (例) 山田 ⇒ Yamada * パスポートの表記に従ってください

Last Name :

お名前 : (例) 太郎 ⇒ Taro * パスポートの表記に従ってください

First Name :

番地/市町村名 : (例) 大阪市北区梅田 1 丁目 2-3 ⇒ 1-2-3 Umeda Kita-ku Osaka-shi

Street Address :

都道府県/郵便番号 : (例) 大阪府 〒532-0045 ⇒ Osaka, 532-0045

Prefecture and ZIP :

自宅電話番号 :

Home phone number :

携帯電話番号 :

Cell phone number :

E-Mail Address :

生年月日 : (例) 1956 年 10 月 25 日 ⇒ 10/25/1956

Birth Date :

Password : (数字 4 文字以上)

このたびはお申込みをいただき、まことにありがとうございます。
ご記入いただきましたインフォメーションをもとに申請書を作成いたします。