

書類受付専用FAX (受付時間:24時間365日)  
03-3220-6291

## アメックス・ハンディキャップ・サービス 資料請求 FAX送信状

平素はアメリカン・エクスプレスのカードにご愛顧を賜りまして、誠にありがとうございます。  
アメックス・ハンディキャップ・サービスの資料請求をご希望される方は、以下項目をご記入いただき、  
上記FAX番号宛へご送信くださいますようお願い申し上げます。

FAX送信日	年	月	日																	
カード番号	3	7	6	1	-															
有効期限								THRU			/									
お名前 (ローマ字)																				
ご署名																				
フリガナ	-----																			
お名前																				
お電話番号	※日中ご連絡先をご記入ください。																			

◆資料送付先がカードのご請求先と異なる場合は、下記に送付先住所をご記入ください。

フリガナ	-----																		
ご住所	〒 -																		
フリガナ	-----																		
お名前																			