

プログラム参加カード
追加登録届

アメリカン・エクスプレス・インターナショナル, Inc.
法人事業部門 宛

以下に記載のカードを、アメリカン・エクスプレス®・コーポレート・メンバーシップ・リワード・プログラムへ追加します。

※ポイントの加算は、コーポレート・メンバーシップ・リワードご登録後(弊社への申込書到着後約2週間後)に開始されます。

1 会社情報

会社名 _____

管理グループ番号 _____
(11または15桁)

プログラム参加費としてカード一枚あたり年間2,000円(+消費税)がかかることに同意します。また、コーポレート・メンバーシップ・リワード・プログラムの規約に同意し、該当カードのプログラム参加を希望します。

プログラム管理者名 _____

ご署名またはご捺印 _____ (印) 提出日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

必要事項をご記入の上、ご郵送ください。

郵送先: 〒167-8001 東京都杉並区荻窪4-30-16
アメリカン・エクスプレス・インターナショナル, Inc. 法人事業部門宛



プログラム参加カード
追加登録届

2 プログラムへ参加するカード情報

カード名義人氏名(ローマ字) _____
お名前、名字の順でご記入ください。

カード番号 * * * * - _____ - _____
上4桁を除く11桁の番号をご記入ください。

カード名義人氏名(ローマ字) _____
お名前、名字の順でご記入ください。

カード番号 * * * * - _____ - _____
上4桁を除く11桁の番号をご記入ください。

カード名義人氏名(ローマ字) _____
お名前、名字の順でご記入ください。

カード番号 * * * * - _____ - _____
上4桁を除く11桁の番号をご記入ください。

カード名義人氏名(ローマ字) _____
お名前、名字の順でご記入ください。

カード番号 * * * * - _____ - _____
上4桁を除く11桁の番号をご記入ください。

カード名義人氏名(ローマ字) _____
お名前、名字の順でご記入ください。

カード番号 * * * * - _____ - _____
上4桁を除く11桁の番号をご記入ください。

カード名義人氏名(ローマ字) _____
お名前、名字の順でご記入ください。

カード番号 * * * * - _____ - _____
上4桁を除く11桁の番号をご記入ください。

カード名義人氏名(ローマ字) _____
お名前、名字の順でご記入ください。

カード番号 * * * * - _____ - _____
上4桁を除く11桁の番号をご記入ください。

カード名義人氏名(ローマ字) _____
お名前、名字の順でご記入ください。

カード番号 * * * * - _____ - _____
上4桁を除く11桁の番号をご記入ください。