

プログラム参加カード
参加取消届

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・プログラムから取り消します。

※参加を取り消す個々のカードのコーポレート・メンバーシップ・リワード年会費は月割りで返金されます。また、返金はプログラム管理者に対して行います。

1 会社情報

会社名 _____

グループ管理番号
(11または15桁) _____

プログラム管理者名 _____

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

必要事項をご記入の上、郵送にてお送りください。

〒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
参加取消届

2 プログラムへの参加を取り消すカード情報

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。