



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 プログラム参加カード追加登録・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

1. 会社情報														
会社名														
プログラム管理者名														
追加登録の場合、プログラム参加費としてカード一枚あたり年間2,200円(税込)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。														
ご署名またはご捺印			(印)											
			提出日：			年		月		日				
管理グループ番号 (15桁)			0	1	0									

※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。

※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・リワード年会費は日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。

必要事項をご記入のうえ、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

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・プログラムへ追加または取り消します。

2. プログラムへ追加登録・参加取消するカード情報

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2桁を除く13桁の番号をご記入ください。														
右記のいずれかを選択してください。	追加登録 参加取消														
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2桁を除く13桁の番号をご記入ください。														
右記のいずれかを選択してください。	追加登録 参加取消														
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2桁を除く13桁の番号をご記入ください。														
右記のいずれかを選択してください。	追加登録 参加取消														
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2桁を除く13桁の番号をご記入ください。														
右記のいずれかを選択してください。	追加登録 参加取消														
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2桁を除く13桁の番号をご記入ください。														
右記のいずれかを選択してください。	追加登録 参加取消														
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2桁を除く13桁の番号をご記入ください。														
右記のいずれかを選択してください。	追加登録 参加取消														
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2桁を除く13桁の番号をご記入ください。														
右記のいずれかを選択してください。	追加登録 参加取消														