日本ペット少額短期保険株式会社
契約保全担当

クレジットカード変更依頼書のご案内

拝啓　時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り誠にありがとうございます。

ご登録のクレジットカードを変更ご希望の場合は、クレジットカード変更依頼書に

ご記入、ご署名のうえ当社までご返送くださいますようお願い申し上げます。

毎月8日までの弊社到着分につき、同月のご請求より変更させていただきます。

敬 具

ご郵送先（切り取ってご利用ください）

〒150-8510
東京都渋谷区渋谷2-21-1
渋谷ヒカリエ32F

日本ペット少額短期保険株式会社
契約保全宛

日本ペット少額短期保険　いぬとねこの保険　カスタマーセンター

0120 － 12 － 3839

受付時間　10:00 － 17:00（土・日・祝日・年末年始を除く）

※音声ガイダンスが流れましたら２番を押してください

クレジットカード変更依頼書

日本ペット少額短期保険株式会社　御中
以下のクレジットカードへの変更を申請いたします。

記入日	20　　年　　月　　日

ご契約内容	契約者氏名	様
	証券番号	※ご変更を希望する証券番号を全てご記入ください。

変更後のカード情報	ブランド	☐VISA　☐MasterCard　☐JCB　☐AMEX　☐Diners	
	カード名義人		契約者との続柄 ☐本人　☐配偶者 ☐親族 (　　) ※2 親等以内に限る
		※契約者（本人）名義以外のカードへのご変更は、カード名義人の同意がある場合に限ります。	
	カード番号		左詰めでご記入下さい。
	有効期限	月　年	カード表示のままご記入ください。 例:カード表示[03/25]は 03 月 25 年とご記入ください。

	受付	入力	備考
弊社使用欄			