

< 別 紙 >

「クレジット取引セキュリティ対策協議会 実行計画-2019-」  
に関する説明会 参加申込書(加盟店用)

平成 31 年 月 日

一般社団法人日本クレジット協会  
セキュリティ対策推進センター 行

会社名			
申込担当者名		所属部署・役職名	
連絡先住所	〒		
TEL		Eメール	

地区	所属部署・役職	参加者氏名
※		
※		
※		
※		
※		
※		

※東京地区につきましては東京①または東京②と必ずご記入ください。

※参加者は1地区1社3名までとなります。

【返信先】 Eメール：[s-center@jcredit.jp](mailto:s-center@jcredit.jp)

FAX：[03-5643-0080](tel:03-5643-0080)

※FAX 番号のお間違えのないようご注意ください。また申込締切日までにお申し込みください。

○本申込書にご記入いただいた氏名・連絡先等の個人情報は、標記説明会に係る参加者管理、事務連絡などに  
利用させていただきます。  
○上記情報の全部または一部は参加者名簿として使用しますので、予めご了承ください。

以上