

Credit Card Authorization

クレジットカード支払い承諾書

ローマ字にてご記入下さい。

Date
日付

I authorize Pink Pearl Holidays, Ltd. to debit my VISA / MASTER Card
And I agree that I should pay for 6.25% of the handling fee for VISA and 6.3% for MASTER card.
私はピンクパーホリデーズに、このカードで支払いする事を承諾します。
又、ビザカード利用手数料 6.25%、マスターカード手数料 6.3%を支払う事を承諾します。

Reservation Name ご予約名	
Card Holder Name カード所有者名	
Address 住所	
Tel 電話番号	
Fax ファックス番号	
E-Mail Eメール	@
Service ご予約内容	
Amount Of Charge 合計金額	\$
Credit Card カードの種類	VISA / MASTER
Card Number カード番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Valid Date カード有効期限	_____ / _____ (MM/YY) (月/年)
Signature 署名	

この用紙を印刷して必要事項をもらなくご記入の上、弊社まで返信下さい。



Pink Pearl Holidays, Ltd.

Pink Pearl Holidays, Ltd.

P.O. Box N-4926
Nassau Yacht Haven 2F
East Bay Street, Nassau, Bahamas
Tel (1) - 242 - 394 - 6820
pinkpearlholidays@hotmail.co.jp