

SAKAE INSTITUTE OF STUDY ABROAD

Sakae Institute · USA, 1972 Massachusetts Avenue, Cambridge, MA 02140 USA

PHONE (617) 234-0095
FAX (617) 234-0097
E-MAIL Boston@sakaeusa.com
WWW.SAKAEUSA.COM (US ONLY)
WWW.RYUGAKU.COM (MAIN OFFICE)

Invoice#: _____

Credit Card Payment Form

Card Information

Card Type カードの種類: VISA/MC/AMEX/DISCOVER

Name on Card 名義人: _____

Card Number カード番号: _____

Expiration Date 有効期限: _____ / _____ (mm月/yy年)

Amount to Pay お支払い金額: US \$ _____ + 5%手数料
*クレジットカード支払いの場合、5%の手数料を頂きます。

Signature ご署名 _____

Billing Address (ローマ字でご記入ください)

カード登録住所 Street 番地と町/郡: _____

City 市/区: _____

State 州/都道府県: _____

Country 国: _____

Zip Code 郵便番号: _____

栄ボストンオフィス(1-617-234-0097)までファックスして頂くか、スキャンをして Email (Boston@sakaeusa.com) までお送りください。東京オフィス (03-3224-9118) にファックスしていただく場合は、担当カウンセラーにご一報頂きますよう、よろしくお願い致します。

