

年 月 日

岩手県学校生協 管理課 御中 (FAX 019-687-5821)

イーリスカード支払変更届

職場名

氏名

イーリスカード利用について、下記のとおり支払変更を希望します。

利 用 日	月 日
利 用 店	
金 額	円
支 払 方 法 <small>※ご希望の支払方法の番号に○をつけ、必要事項をご記入ください</small>	1. 分割均等払い 回
	2. ボーナス併用払い 分 割 回 (夏ボーナス) 円 (冬ボーナス) 円
	3. ボーナス1回払い
	4. 振込み払い

■分割払いを希望される場合は下記規定の回数となります。

購入金額	分割回数	購入金額	分割回数
4,000円以上 6,000円未満	2回まで	120,000円以上 200,000円未満	18回まで
6,000円以上 15,000円未満	3回まで	200,000円以上 300,000円未満	24回まで
15,000円以上 60,000円未満	6回まで	300,000円以上 500,000円まで	30回まで
60,000円以上 120,000円未満	12回まで		

- ・ 6回以内の分割払い、ボーナス1回払いは手数料がかかりません。
- ・ イーリスカードのご利用は毎月15日締めとなっています。
請求確定後は支払方法の変更ができませんので、利用後早めにご連絡ください。