

BLACK HAT JAPAN 2008 CREDIT CARD CHANGE REQUEST FORM

ブラックハットジャパン2008クレジットカード変更リクエストフォーム

Complete the form in its entirety and return it to:

明瞭に「英文にて」本フォームにもれなく記入後、下記まで送付ください。

Email: bh-reg@blackhat.com Fax +1 206 219 4143 Tel: +1 206 443 5489 (GMT - 8)

Registrant Name - 登録者氏名

Order Reference Number - 注文時リファレンス番号

- Please refund the original credit card and charge the credit card below, for the amount indicated with the provided information below. I understand credit card charge will show up as CMP Media and will be in US Dollars. 下記に記載した情報を元に、記載した金額を、登録時に使用したクレジットカードに返金ください。クレジットカード明細には「CMP Media」と表示され、米ドルで返金されることを理解します。
- I understand I will be assessed a \$100 administration fee for this change request. クレジットカード変更手続き費用として\$100が追加されることを理解します。

Total to be charged to the credit card + \$100 administration fee
クレジットカードにチャージされる金額: _____ + \$100 手続き費用

Name on Card - カード名義: _____

Expiry - 有効期限: month(月) ____ / year(年)____

Type (circle one) - カード種別(で囲む) : VISA / MC / AMEX

CVV/CV2 Number (security code on credit card - カード裏面記載のセキュリティコード) _____

Card Number - カード番号: _____

Signature - 署名: _____

Card Billing Street Address - カード請求先住所 (市区町村名以降)

City, State / Province, Postal Code - 市区町村名、都道府県名、郵便番号

Card Billing Telephone Number - カード請求先電話番号: _____