

# BLACK HAT JAPAN 2008 CREDIT CARD FORM

## ブラックハットジャパン 2008 クレジットカードフォーム

To register complete the form below and return it to:  
登録するには本フォームに記入後、下記まで送付ください。

Fax +1 206 219 4143

Email: bh-reg@blackhat.com

Tel: +1 206 443 5489 (GMT - 8)

Please complete this form in its entirety. All fields are required. Please print legibly  
明瞭に「英文にて」本フォームを完全に記入ください。すべてが必須項目です。

Registrant Name(s) - 登録者氏名(複数名記載可能)

---

Order Reference Number(s) - 注文時リファレンス番号(複数番号記載可能)

---

- Please charge my credit card, for the amount indicated with the provided information below. I understand credit card charge will show up as CMP Media and will be in Japanese Yen.  
下記に提供する情報を元に、記載した金額をクレジットカードにて支払手続きください。クレジットカードの明細には「CMP Media」と表示されることを理解し、日本円でチャージされることを理解します。

Total to be charged to the credit card - クレジットカード支払金額合計: \_\_\_\_\_

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 - カードのセキュリティコード(裏面記載)) \_\_\_\_\_

Card Number- カード番号 \_\_\_\_\_

Signature - 署名 \_\_\_\_\_

Card Billing Street Address - カード請求先住所:

---

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

---