

The Gordon W. Prange Collection  
4200 Hornbake Library  
University of Maryland  
College Park, MD 20742-7011  
Phone: (301)-405-9348  
Fax: (301)-314-2447

## Credit Card Payment Form

クレジットカード支払い用紙

\*\*\*郵送又はファクシミリにてこちらまでお送りください。

**(Please return this form to us either by standard mail or by fax.)**

Total Price:  
(ご請求金額)

Name:  
(お名前)

Billing Address:  
(請求先ご住所)

Phone:  
(電話番号)

Fax:  
(ファクシミリ)

E-mail:  
(電子メール)

Please check one (下記のクレジットカード会社からお選び下さい)

Credit Card Name:     Visa     Mastercard     American Express     Discover  
(クレジットカード会社名) (ビザ)    (マスターカード)    (アメリカンエクスプレス)    (ディスカバー)

Credit Card No.:  
(クレジットカード番号)

Exp. Date:  
(有効期限)

Name as it appears on the Credit Card:  
(クレジットカード保持者名)

Authorization Signature:  
(ご署名)

\*\*\* **FRS Account (office use only):**