



CREDIT CARD AUTHORIZATION
クレジットカード決済承諾書

I hereby authorize Sheraton Waikiki Resort restaurants to charge my credit card (Circle)
私は、シェラトンワイキキリゾートのレストランが以下の通り私のクレジットカードに決済を行うことを承諾いたします。(カードの種類に丸をつけてください。)

AMEX DINERS DISCOVER JCB MC VISA as follows:

Credit Card #: _____ Expiration Date: _____ Security Code: _____
クレジットカード番号 カード有効期限 セキュリティーコード

Cardholder's Name: _____
クレジットカード名義人

Cardholder's Mailing Address: _____
カード名義人の住所

Daytime Phone: _____ Evening Phone: _____
日中の連絡先 夜の連絡先

For (Check one): 該当するレストラン/項目にチェックをしてください。

_____ The Edge of Waikiki Kai Market RumFire
エッジオブワイキキ カイマーケット ラムファイヤー
_____ Other _____
その他

Amount to be charged: \$ _____
金額

Reservation Name: _____
ご予約名

Number of Party: _____
人数

Reservation Date: _____
ご予約希望日

Reservation Time: _____
ご予約時間

Signature _____
ご署名

Date _____
日付

IMPORTANT!

PLEASE FAX BACK TO 808.931.8662 FOR PROCESSING.

この用紙は808.931.8662 までファックスにてお送りください。

In compliance with PCI, Starwood Hotels and Resorts no longer accepts credit card details via email.

Emails including credit card details or forms will be denied delivery.

セキュリティの観点より、クレジットカード情報をメールにてお送りいただくことは避けていただけますようお願い申し上げます。

メールに添付された場合、そのメールは自動的に消去され私どもへ届きませんので予めご了承くださいませ。

Sheraton Waikiki Restaurant Sales

Telephone 808.931.8661

Fax 808.931.8662

2255 Kalakaua Avenue, Honolulu, Hawaii 96815