

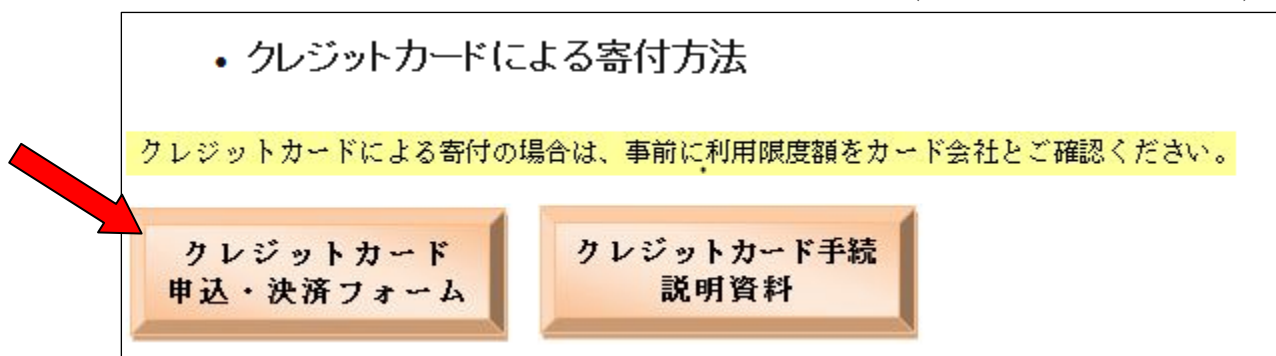


クレジットカードによる寄付手続きについて

アメリカ創価大学の日本語ウェブサイト (www.soka.edu/giving/jp) より、以下の手順にてクレジットカード (**VISA, MasterCard, JCB, American Express**) 決済でご寄付を受け付けております。詳しい入力方法は、ウェブサイト上の「クレジットカード手続説明資料」を御参照ください。

1. アメリカ創価大学の寄付関係ウェブサイト (www.soka.edu/giving/jp) の「クレジットカードお支払いページへ」をクリックします。

(ウェブサイトの表示画面)



2. 1 ページ目の「寄付申込」は日本語で、3 ページ目の「寄付者情報」以降はローマ字(半角英数字)での入力となっております。「寄付申込書」と「カード決済」が別に登録されますので、寄付者情報を日本語と英語で2回入力して頂く形となります。ローマ字の入力が不安な方は、1 ページ目のみ送信してください。改めて大学より御連絡申し上げます。尚、こちらからの御連絡は、アメリカでの時差や休日等により翌日もしくは翌週(週末の場合)となります。
3. 3 ページ目の「寄付者情報」ページの下には寄付の目的として「Soka Education Fund (創価教育基金)」がマークされておりますが、通常の寄付の場合はそのまま結構です。他の基金を希望される場合は「Other」をマークし Comments 欄に詳細をご記入ください。
4. 上記3.のページご入力後、ページ下にある青いボタン (Review your Entries) をクリックすると入力された内容を確認するページに移ります。入力内容に問題がなければ、ページ下の青いボタン (Click here to Donate) をクリックし、カード番号等の情報をご入力いただきます。
5. 「カード番号情報」ページでクレジットカード番号、有効期限、金額(自動入力)を入力後、内容を再度確認いただき、白いボタン (Process) を一度だけクリックしてください。その後、ご入力いただいたメールアドレスに確認メールが届きます。
6. 上記5.の情報が入力されている状態で決済が無効となる場合は、利用限度額を超えているか、カードの有効期限が切れているなど、カード会社によるセキュリティ上の理由が考えられます。お手数ですがクレジットカード会社にお問い合わせください。
7. 受領書の日付は、お手続き日やカード決済口座からの振替日ではなく、カード会社から大学の銀行口座へ入金された日となります。

注1: 一度手続きが終了すると払い戻しはできませんので、くれぐれもご注意ください。

注2: アメリカ創価大学への寄付は日本の税額控除の対象にはなりませんので、ご了承ください。

(2015年1月現在)

1ページ目：「寄付申込」日本語入力のページ

アメリカ創価大学 寄付申込 (クレジット・カード)

*は入力必須です。

寄付者氏名 *	山本 一郎・花子 寄付者名は連名可能です。
氏名フリガナ *	ヤマモト イチロウ・ハナコ
性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男性 <input checked="" type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 故人 連名の場合、複数選択可能です。
送金日 *	2015 年 9 月 20 日
送金額(米ドル) *	500.00
送金者氏名	<input type="text"/> 寄付者と異なる場合、カード名義をご記入ください。
寄付者と送金者の関係	<input type="text"/>
住所(日本国内)	〒 546-0000 住所検索 都道府県 大阪府 市区町村 大阪市東住吉区 町名番地等 公園南矢田5-6-7-101 建物名 <input type="text"/>
海外(日本以外)にお住まいの場合住所と電話番号	<input type="text"/>
電話番号 *	06 - 6666 - 6666
携帯番号	090 - 6666 - 6666
メールアドレス *	ichiro.yamamoto@soka.edu ichiro.yamamoto@soka.edu 確認用
ご意見・ご要望欄	<input type="text"/> 大学からご連絡する際の注意事項など

内容確認画面へ

こちらをクリックすると、確認画面に移ります。

こちらのページは
日本語で入力してください。

2ページ目： 「寄付申込」入力確認のページ

アメリカ創価大学 寄付申込 (クレジット・カード)

入力した内容を確認してください。

寄付者氏名	山本 一郎・花子
氏名フリガナ	ヤマモト イチロウ・ハナコ
性別	男性 女性
送金日	2015 年 9 月 20 日
送金額(米ドル)	500.00
送金者氏名	入力無し
寄付者と送金者の関係	入力無し
住所(日本国内)	[郵便番号]: 〒546-0000 [都道府県]: 大阪府 [市区町村]: 大阪市東住吉区 [町名番地]: 公園南矢田5-6-7-101
海外(日本以外)にお住まいの場合住所と電話番号	入力無し
電話番号	06-6666-6666
携帯番号	090-6666-6666
メールアドレス	ichiro.yamamoto@soka.edu
ご意見・ご要望欄	入力無し

自分にも送信内容のコピーメールを送る。
内容に間違いがなければ「送信する」ボタンを押してください。

<<前に戻る

送信する >>

こちらをクリックすると、カード情報
入力ページ(英語)に移ります。



Soka University of America

Soka Education Fund

International Donor

こちらのページからは
英語(半角英数字)で入力してください。

For instruction in Japanese, please visit our [website for Japanese donors](#).

(*) Asterisks mark data fields where information is required.

* My Gift Amount (US \$): My Gift Amount: 寄付金額 (米ドル) * 必須

* First Name: First Name: 名 (カード名義) * 必須

* Last Name: Last Name: 姓 (カード名義) * 必須

* Street Address 1: Street Address 1: 番地 (英数字で100文字まで) * 必須
注:「丁目」「番地」「号」「ビル、マンション、アパート等の建物名称」は、
ローマ字で記入する必要はございません。
例: 公園南矢田5丁目6番地7号 **ライオンズマンション101号**
(英文表記) 5-6-7-101 Koenminamiyata
*入りきらない場合は次の行に入力してください。

Street Address 2:

* City: City: 市区町村 (例:大阪市) * 必須

* State/Province/Prefecture: State/Province/Prefecture: 都道府県 (例:大阪府) * 必須

* Zip/Postal Code: Zip/Postal Code: 郵便番号 (例:546-0000) * 必須

* Country: Country: 国名 (例:日本) * 必須

* Phone: Phone: 電話番号 (例:06-6666-6666) * 必須

* Email: Email: Eメール (こちらにカード決済確認通知が送られますので、
スベル等の間違いがない様、ご確認をお願い致します。)

* Direct your gift to: Soka Education Fund
 SUA Undergrad Alumni Fund
 SUA Grad Alumni Fund
 Other
Direct your gift to: 寄付の目的: * 必須
通常のご寄付は「Soka Education Fund (創価教育基金)」を選択して下さい。

Comments: Comments: コメント(英文で50文字以内)
他の基金を希望される場合は、こちらにご記入ください。
Note: Comments will only allow 50 characters including the spaces.

Review your Entries クリックすると、確認画面に移ります。

Review your Entries

Refund Policy: Thank you very much for your donation. All donations are considered final and are non-refundable. Nevertheless, if you have concerns about your donation, please contact the Soka University of America Development Department at 1-949-480-4021, or email: jp@soka.edu.

払い戻しに関して:
アメリカ創価大学へのご寄付、誠にありがとうございます。一度プロセスされましたご寄付は、最終確認済みのものとし、払い戻しが出来ません。ご質問等がございましたら、遠慮なく財務部までご連絡ください。電話: 1-949-480-4021 Email: jp@soka.edu

4ページ目：「寄付者情報」確認のページ



Soka University of America

Soka Education Fund

My Gift Amount	500.00
First Name:	Ichiro
Last Name:	Yamamoto
Email:	ichiro.yamamoto@soka.edu
Street Address:	5-6-7-101 Koenminamiyata, Higashi-sumiyoshi-ku
Street Address 2:	none
City:	Osaka-shi
State/Province/Prefecture:	Osaka
Zip/Postal Code:	546-0000
Country:	Japan
Phone:	06-6666-6666
Fund:	Soka Education Fund
Comments:	none

[Click Here to Donate](#)

Click Here to Donate
ここをクリックすると、カード番号入力の画面に移ります。

5ページ目：「カード番号情報」入力のページ

SALE

Credit Card Information

Credit Card Number:	<input type="text" value="123456789012345"/>	*	Credit Card Number: カード番号 * 必須 ※カード番号は左詰めで入力してください。
Expiration Date(MMY):	<input type="text" value="0218"/>	*	Expiration Date: 有効期限 例:02/11(2011年2月)の場合は「0211」 * 必須 ※カードに刻印されている月と年を正しく入力してください。
Amount:	<input type="text" value="500.00"/>	*	Amount: 金額(米ドル) * 必須 (前の入力情報から自動表示)

[Process](#)

Process: ここをクリックすると、クレジットカードが決済されます。
クリックする前に、再度上記の情報をご確認ください。

6ページ目：「お支払い内容」確認のページ(終了)

こちらのページは、カード決済情報となりますので、控えとしてプリントし、お手元に保管してください。大学の銀行でご寄付の入金確認後、改めて受領書をお送りいたします。

Thank you for your generous support of SUA students! If you have any questions, please do not hesitate to call us at (949) 480-4021 Merchant: Soka University Donation

Transaction Detail	
Authorization Results	
User:	webpage
Payment Type:	CREDITCARD
Transaction Type:	SALE
Transaction ID:	1FC61BD96-74B5-8750-4136-A680CF54FE10
Date / Time:	11/18/2015 05:44:28 PM
Response:	AA
Message:	APPROVAL
Approval Code:	02851Z
AVS Response:	Y
CVV2 Response:	
Account Balance:	0.00
Transaction Reference Number:	0703004428
Credit Card Information	
Credit Card Number:	12*****1234
Expiration Date(MMY):	0218
Amount:	500.00
Description:	Soka Education Fund
Comments:	none
Billing Address	
First Name:	Ichiro
Last name:	Yamamoto
Address1:	5-6-7-101 Koenminamiyata, Higashi-sumiyoshi-ku
Address2:	none
City:	Osaka-shi
State/Province/prefecture:	Osaka-fu
Postal Code:	546-0000
Country:	Japan
Phone:	06-6666-6666
Email Address:	ichiro.yamamoto@soka.edu
Soka Home page	

Authorization Results
こちらは、クレジットカード会社側の決済確認です。

Message: 決済の結果
APPROVAL 決済終了
DECLINED 決済無効
* 無効となる場合、海外での使用や一日の利用限度額を超える場合などセキュリティ上の理由が考えられますので、カード会社にお問い合わせください。

Credit Card Information
こちらは、クレジットカードでのお支払い確認です。

Billing Address
こちらは、1ページ目の寄付者情報確認です。

Thank you for your generous support of SUA students! If you have any questions, please do not hesitate to call us at (949) 480-4021 Merchant: Soka University Donation

アメリカ創価大学へ貴重なご支援をいただき、大変にありがとうございました。ご質問等がございましたら、下記財務部までご連絡ください。
アメリカ創価大学財務部 電話: 1-949-480-4021 Email: jp@soka.edu

6ページ目：クレジットカードの入力情報が間違っている場合（決済無効）

ここをクリックすると、1ページ目の寄付者情報入力ページに戻ります。

カード番号、有効期限、カード名義などが間違っ入力された場合、決済が無効となり、1ページ目から再度入力する必要があります。
上記の理由以外で決済されない場合は、クレジットカードの有効期限が切れているか、利用限度額を超している場合がございますので、クレジットカード会社にお問い合わせ下さい。
他、ご質問等がございましたら、財務部までご連絡ください。
電話: 1-949-480-4021 Email: jp@soka.edu