

加盟店登録内容変更届

株式会社HUBees 御中

※原本をご郵送ください。

下記の通り変更をお願い致します。

当社は、本届出書に基づく貴社の変更・追加手続きに起因して、第三者との間で紛争等が生じても、貴社が当該紛争等に対して何らの責任も負わないことを了承しており、当該紛争等については当社が全責任をもって解決にあたるものとし、貴社に対して一切ご迷惑をおかけ致しません。

		記入日		年	月	日
申込者	加盟店名	実印	会社コード	K		
	代表者名		TEL			
	住所		FAX			
〒		-				

提出必須書類をご確認のうえ、本書に添付ください。

ご変更・追加内容

①～④太枠線の変更・追加となる項目のみご記入ください。

① 申込者 情報	フリガナ							実印
	法人名							
	住所	〒	-					
	TEL	FAX						
	フリガナ	性別	生年月日					
代表者名	男・女	年	月	日				
↓フリガナ記入時注意 ... 英数字使用不可となります。濁点・半濁点は1文字としてカウントしてください。								
② 店 舗 情報	フリガナ							
	英字							
	設置店舗名							
③ そ の 他 連 絡 先	設置先住所	〒	-					担当者
	名称							担当者
	住所	〒	-					
④ メ ー ル	メール通知先							<input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 追加 請求関連の通知、振込明細の送信先となります。
	※携帯不可							
⑤ 振 込 先 口 座	銀行	信金	信組	本店	支店	出張所	預金種目 1 普通預金 2 当座預金 口座番号	
	フリガナ							
	口座名義							
※お申込者と口座名義人が異なる場合は、下記内容をご確認のうえ右の欄にご捺印下さい。 (別途、口座名義人を確認できる登記簿謄本をご提出願います。) 申込者と口座名義人が相違している場合に発生した問題は、裁判上、裁判外を問わず、一切当方の責任で処理し貴社にはご迷惑をお掛け致しません。								
【変更希望決済】								
<input type="checkbox"/> 初期クレジットサービス (CAT端末)		<input type="checkbox"/> メールでビュー!		<input type="checkbox"/> 月額クレジット		<input type="checkbox"/> 集金代行 (口座振替)		

※注意

申込印の変更およびご契約法人の社名変更の際はご捺印ください。
変更内容の記載された登記簿謄本及び、変更後の印鑑証明書をご提出願います。

■HUBees処理欄

受領印	申請者	加盟店営業部	管理部			備考欄
年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	【変更希望月日】