株式会社HUBees御中

加盟店申込書

会社コード	

BeesRサービス加盟店規約を承諾の上、加盟店申込いたします。尚、審査結果については、何ら異議を述べません。

お申込日　　年　　月　　日

申込者

フリガナ		実印	設立年月	年 月
法人名			資本金	万円
			店舗数	店舗
			従業員数	人
ご住所	〒 - 都道府県			
TEL	- -	FAX	- -	
営業担当者		メールアドレス		
緊急連絡先メールアドレス（メンテナンス情報）				

代表者

フリガナ		生年月日	
代表者		年 月 日	
		性別	男 ・ 女
ご住所	〒 - 都道府県		

お取扱内容

URL	http://			宅地建物取引業者免許	
お申込サービス	決済種別	タイプ	オプション	管理戸数	戸
	☐ 初期クレジット決済(CAT端末)		☐ 銀聯カード ☐ デビットカード	平均賃料	円
	☐ メールでピュン！決済	☐ unit(ASP) ☐ アプリ	☐ コンビニオンライン	月商/年商	円/ 円
	☐ 月額クレジット決済	☐ 保証連携アリ ☐ 保証連携ナシ	☐ コンビニ伝票郵送型		
	☐ 集金代行(口座振替)	☐ 全銀データ ☐ BeesRｱｼｽﾄ			

振込指定口座

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			申込者	口座名義人
			印	印

※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。

支払通知先メールアドレス（PC） ※請求関連のお知らせ、振込明細の送信先	

▼書類送付先情報（請求関連）

☐申込者住所　☐代表者住所　☐その他連絡先（下記にご記入ください）

その他連絡先

名称		担当者名	
ご住所	〒 - 都道府県		
TEL	- -	FAX	- -