

店舗情報登録依頼書（新規・追加）

株式会社HUBees 御中

※原本をご郵送ください。

当社は、次の1乃至3について承諾の上で、店舗情報の登録を申したいします。なお本依頼書の内容については、当社が責任を負い、貴社に迷惑をかけません。

- 1) 下記送金先追加登録店舗毎に、Bees Rサービス加盟店規約に基づき、収納代金の送金が行われること。
- 2) 申込書記載の申込者の名称と、振込先金融機関の口座名義人とが相違している場合に発生した、民法上、税法上等の問題について、一切迷惑をかけること。
- 3) 貴社の判断により、端末機の設置手配及び、送金先追加登録希望店舗への会社コードの登録が承認されない場合があること。

ご契約者（申込時の名義をご記入下さい）

記入日 年 月 日

申込者	法人名		実印
-----	-----	--	----

会社コード

※店舗名（フリガナ）、英名、TELが売上票に印字されます。濁点は1文字です。

店舗情報	フリガナ																(30文字以内)									
	店舗名 (請求名称)																休業日 :									
																	※20文字 営業時間 :									
	英名																(25文字以内)									
	住所	〒 - -																								
		都 道																								
		府 県																								
	TEL	-					-					FAX					-									
	営業担当者名											メールアドレス														
	経理担当者名											メールアドレス														
送金先情報	書類送付先情報 (請求関連)	<input type="checkbox"/> 申込書記載指定住所 <input type="checkbox"/> 店舗住所																								
	▼送金先情報	<input type="checkbox"/> 申込書記載と同じ <input type="checkbox"/> 下記追加登録																								
	①	銀行											本店					預金種目					① 普通預金		② 当座預金	
		信金											支店					口座番号								
		信組											出張所													
	フリガナ																									
	□座名義																申込者			□座名義人						
																	印			印						
	<small>※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。)</small> <small>「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。」</small>																									
	<small>支払通知先メールアドレス (PC)</small> <small>※請求関連のお知らせ、振込明細の送信先</small>																									
会社コード																										

店舗情報	フリガナ																(30文字以内)									
	店舗名 (請求名称)																休業日 :									
																	※20文字 営業時間 :									
	英名																(25文字以内)									
	住所	〒 - -																								
		都 道																								
		府 県																								
	TEL	-					-					FAX					-									
	営業担当者名											メールアドレス														
	経理担当者名											メールアドレス														
送金先情報	書類送付先情報 (請求関連)	<input type="checkbox"/> 申込書記載指定住所 <input type="checkbox"/> 店舗住所																								
	▼送金先情報	<input type="checkbox"/> 申込書記載と同じ <input type="checkbox"/> 下記追加登録																								
	②	銀行											本店					預金種目					① 普通預金		② 当座預金	
		信金											支店					口座番号								
		信組											出張所													
	フリガナ																									
	□座名義																申込者			□座名義人						
																	印			印						
	<small>※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。)</small> <small>「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。」</small>																									
	<small>支払通知先メールアドレス (PC)</small> <small>※請求関連のお知らせ、振込明細の送信先</small>																									

お申込サービス	<input type="checkbox"/> 初期クレジット決済 (CAT端末) <input type="checkbox"/> メールでビュン! 決済 (□unit ASP) <input type="checkbox"/> 月額クレジット決済 (□保証会社連携あり □保証会社連携なし □Bees One)
---------	---