

店舗情報登録依頼書



株式会社メタップスペイメント
決済事業部 不動産決済グループ 御中

当社は、貴社との加盟店契約に基づき、店舗情報の登録を申し込みます。

- 申込者は、直近5年間に特定商取引法による行政処分または消費者契約法違反を理由とする敗訴判決を受けていません。
(に☑をいただけないと、ご加盟いただけません)
- 申込者はJCB加盟店規約、JCB店子加盟店特約を承認のうえ、申し込みます。

お申込日（西暦） 年 月 日

申込法人名		美印
-------	--	----

▼店舗情報

フリガナ (30文字)			
英名 (25文字)			
屋号 (20文字)			
住所	〒 - フリガナ： 都 道 府 県		
TEL	営業時間	: ~ :	
FAX	休業日		
営業担当名	※導入時のご案内等、窓口になっていただく方となります		

▼メール配信先情報 加盟店申込書記載と同じ場合はに☑をいれてください。ご指定がある場合は下記にご記入ください。

加盟店申込書と同一

通知先 メールアドレス	※決済完了通知メールの配信先となります（複数登録可）
----------------	----------------------------

▼送金先情報 加盟店申込書記載と同じ場合はに☑をいれてください。ご指定がある場合は下記にご記入ください。

加盟店申込書と同一

金融機関名	銀行 信金 信組	本店 支店 出張所	預金種目 <input type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金	口座番号
フリガナ				
口座名義				

▼お申込の提供サービスのに☑をいれてください。

	提供サービス	オプション設定等
お申込サービス	<input type="checkbox"/> メールでビュン！決済 (送金サイクル : <input type="checkbox"/> 1回締 <input type="checkbox"/> 2回締 <input type="checkbox"/> 6回締)	<input type="checkbox"/> 分割・リボ払い <input type="checkbox"/> コレ・オンライン決済 <input type="checkbox"/> ペイジー決済
	<input type="checkbox"/> CAT端末決済 (回線種類 : <input type="checkbox"/> LAN <input type="checkbox"/> アナログ <input type="checkbox"/> モバイル)	<input type="checkbox"/> 分割・リボ払い <input type="checkbox"/> 銀聯 <input type="checkbox"/> J-debit
	<input type="checkbox"/> 月額家賃決済 <input type="checkbox"/> BeesRent <input type="checkbox"/> クレジットカード決済 <input type="checkbox"/> WEB口座振替 (預金口座振替依頼書利用 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし)	<input type="checkbox"/> 提携先保証会社 () <input type="checkbox"/> 通常送金 <input type="checkbox"/> 概算送金 ※ 概算送金選択時は提携先保証会社は必須となります。 提携先保証会社 ()
	<input type="checkbox"/> 集金代行	<input type="checkbox"/> BeesRアシスト <input type="checkbox"/> 全銀データ

▼請求書等 送付先情報

送付先希望先のに☑をいれてください。

本社住所 店舗住所 ※本社住所、店舗住所以外にご送付の場合は下記にご記入ください。

送付先名	※担当部署の指定も可能となります		
ご住所	〒 - 都 道 府 県		
経理担当者名	メール		
TEL	FAX		

■送付先
株式会社メタップスペイメント
決済事業部 不動産決済グループ 宛
メール : sales-hubees@metaps-payment.com

店舗情報登録依頼書

株式会社メタップスペイメント
決済事業部 不動産決済グループ 御中

当社は、貴社との加盟店契約に基づき、店舗情報の登録を申し込みます。

- 申込者は、直近5年間に特定商取引法による行政処分または消費者契約法違反を理由とする敗訴判決を受けていません。
(に☑をいただけないと、ご加盟いただけません)
- 申込者はJCB加盟店規約、JCB店子加盟店特約を承認のうえ、申し込みます。

お申込日(西暦) 2021年 4月 14日

申込法人名	株式会社メタップスペイメント	
-------	-----------------------	--

▼店舗情報

フリガナ (30文字)	メ タ ッ プ ° ス ハ ° イ メ ン ト シ ン シ ュ ク テ ン									
英名 (25文字)	M E T A P S P A Y M E N T S H I N J U K U T E N									
屋号 (20文字)	メタップスペイメント 新宿店									
住所	〒 1 6 3 - 0 2 3 1									
	フリガナ: トウキョウト シンジュククニシシシシシ シンジュクマルマル 東京 都 道 新宿区西新宿x-xx-x 新宿〇〇ビル10F 府 県									
T E L	03-5xxx-xxxx			営業時間	9 : 00 ~ 18 : 30					
F A X	03-5xxx-xxxx			休業日	毎週火曜、水曜日					
営業担当名	新宿 小五郎			※導入時のご案内等、窓口になっていただく方となります						

▼メール配信先情報 加盟店申込書記載と同じ場合はに☑をいれください。ご指定がある場合は下記にご記入ください。

加盟店申込書と同一

通知先 メールアドレス	sales-hubees@metaps-payment.com	※決済完了通知メールの配信先となります(複数登録可)
----------------	--	----------------------------

▼送金先情報 加盟店申込書記載と同じ場合はに☑をいれください。ご指定がある場合は下記にご記入ください。

加盟店申込書と同一

金融機関名	三井住友 銀行 信金 信組	本店 新宿西口 支店 出張所	預金種目	口座番号							
			<input checked="" type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金	1	2	3	x	x	x	x	
フリガナ	カ) メ タ ッ プ ° ス ハ ° イ メ ン ト										
口座名義	株式会社メタップスペイメント										

▼お申込の提供サービスのに☑をいれください。

お申込サービス	提供サービス	オプション設定等
	<input checked="" type="checkbox"/> メールでビュー! 決済 (送金サイクル: <input type="checkbox"/> 1回締 <input type="checkbox"/> 2回締 <input checked="" type="checkbox"/> 6回締)	<input checked="" type="checkbox"/> 分割・リボ払い <input type="checkbox"/> コンビニ決済 <input type="checkbox"/> ペイジー決済
	<input type="checkbox"/> CAT端末決済 (回線種類: <input type="checkbox"/> LAN <input type="checkbox"/> アナログ <input type="checkbox"/> モバイル)	<input type="checkbox"/> 分割・リボ払い <input type="checkbox"/> 銀聯 <input type="checkbox"/> J-debit
	<input type="checkbox"/> 月額家賃決済 <input type="checkbox"/> BeesRent <input type="checkbox"/> クレジットカード決済 <input type="checkbox"/> WEB口座振替 (預金口座振替依頼書利用 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし)	<input type="checkbox"/> 提携先保証会社 () <input type="checkbox"/> 通常送金 <input type="checkbox"/> 概算送金 ※ 概算送金選択時は提携先保証会社は必須となります。 提携先保証会社 () <input type="checkbox"/> 集金代行 <input type="checkbox"/> BeesRアシスト <input type="checkbox"/> 全銀データ

▼請求書等 送付先情報

送付先希望先のに☑をいれください。

本社住所 店舗住所 ※本社住所、店舗住所以外にご送付の場合は下記にご記入ください。

送付先名	※担当部署の指定も可能となります										
ご住所	〒										
	都 道 府 県										
経理担当者名	メール										
T E L	F A X										

■送付先

株式会社メタップスペイメント
決済事業部 不動産決済グループ 宛
メール: sales-hubees@metaps-payment.com