

# 加盟店登録内容変更届

〒108-0073  
東京都港区三田一丁目4番1号  
住友不動産麻布十番ビル3階  
TEL: 03-6453-7581 / FAX: 03-6453-7582



株式会社メタップスペイメント 不動産加盟店営業部/H U Bees 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	法人名	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 ※注意	
	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					
② 店舗 情報	↓ 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。												
	フリガナ (30文字以内)												
	店名 (25文字)												
	店舗名 (20文字以内)												
③ その 他 連 絡 先	設置先 住所	〒										担当者	
			TEL		FAX								
	名称		担当者										
④ メ ー ル	↓ 通知先メールアドレス（メンテナンス情報等 ※ 複数指定可 / 携帯不可）												
	<input type="checkbox"/> 変更												
	<input type="checkbox"/> 追加												
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							
	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。				申込者		口座名義人						
				実印		実印							
【変更希望決済】													
<input type="checkbox"/> CAT端末決済 <input type="checkbox"/> メールでピュン！決済 <input type="checkbox"/> 月額家賃決済 <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。