

店舗情報登録依頼書

株式会社メタップスパイメント
決済事業部 不動産決済グループ 御中

会社コード

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		実印
-------	--	----

▼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 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。

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 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。

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

お申込サービス	提供サービス	オプション設定等		
	<input type="checkbox"/> メールでビューン!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"/> 月額家賃決済 <input type="checkbox"/> 集金代行	<input type="checkbox"/> 分割・リホ払い <input type="checkbox"/> コレ・ニコライ決済 <input type="checkbox"/> パイジー決済 <input type="checkbox"/> 分割・リホ払い <input type="checkbox"/> 銀聯 <input type="checkbox"/> J-debit <input type="checkbox"/> 保証会社利用 () <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、氏名の指定も可能となります											
ご住所	〒				-							
	都	道										
	府	県										
TEL				FAX								

■送付先

株式会社メタップスパイメント
決済事業部 不動産決済グループ 宛
〒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
MAIL : sales@hubees.jp



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

会社コード

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) 2020年 2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 ヘ ° 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 シンジュクニシシンジュク 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 □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。

通知先 メールアドレス	shinjuu-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 □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。

金融機関名	三井住友 銀行 信金 信組	新宿西口 本店 支店 出張所	預金種目	□座番号							
			<input checked="" type="checkbox"/> 普通預金	1	2	3	x	x	x	x	
			<input type="checkbox"/> 当座預金								
フリガナ	カ) メ タ ッ プ ° ス ヘ ° 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 checked="" type="checkbox"/> メールでビュン! 決済	<input checked="" type="checkbox"/> 分割・残払い □コンビニ決済 □Pay-決済
	<input checked="" type="checkbox"/> CAT端末決済	<input checked="" type="checkbox"/> 分割・残払い <input checked="" type="checkbox"/> 銀聯 □J-debit
	(回線種類: <input checked="" type="checkbox"/> LAN □アナログ □モバイル)	□保証会社利用 ()
	<input type="checkbox"/> 月額家賃決済	□BeesRアシスト □全銀データ
	<input type="checkbox"/> 集金代行	

▼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、氏名の指定も可能となります									
ご住所	〒									
	都 道 府 県									
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
 〒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
 MAIL : sales@hubees.jp

