加盟店登録内容変更届

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

下記メールアドレスへご送付ください。
送付先：sales-hubees@metaps-payment.com

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。

▼契約者（申込時の名義をご記入ください）　※本項目は全項目記入必須となります。　　お申込日（西暦）　　年　　月　　日

法人名		会社コード (不明な場合はお問い合わせ下さい)	実印
代表者名		K	
屋号	※法人名と同一の場合は不要		

ご変更内容

◆提出必須書類をご確認のうえ、本書に添付ください。　◆変更・追加となる項目のみご記入ください。

▼法人・代表者情報（提出書類：登記簿謄本、印鑑証明書　※コピー可）

フリガナ				実 印
法人名	右の欄に新しい印鑑をご捺印ください			
本社住所	〒　　- 都 道 府 県			
本社ＴＥＬ		本社ＦＡＸ		
フリガナ		性別	生年月日	
代表者名		男・女	西暦　　年　　月　　日	

▼店舗情報（提出書類：なし）

フリガナ(30文字)			
英名(25文字)			
屋号(20文字) (カード明細に記載)			
店舗住所	〒　　- 都 道 府 県		
店舗ＴＥＬ		店舗ＦＡＸ	

▼通知先情報（提出書類：なし）

通知先 メールアドレス	□変更　□追加　※決済完了通知、メンテナンス情報等の配信先となります（複数登録可）

▼送金先情報（提出書類：通帳の見開きページのコピー ※口座名義人のカナ表記がわかるページ）

金融機関名	銀行 信金 信組	本店 支店 出張所	預金種目 □普通預金 □当座預金	口 座 番 号
フリガナ				
口座名義				

▼請求書等 送付先情報（提出書類：なし）

送付先名		担当者	
送付住所	〒　　- 都 道 府 県		
送付先ＴＥＬ	-　　-	送付先ＦＡＸ	-　　-

▼変更対象決済

□メールでビュン！決済　□CAT端末決済　□月額家賃決済　□ 集金代行サービス　□BeesRentサービス