

申込日	2	0			年			月			日
利用開始希望日	2	0			年			月			日

加盟店申込者情報											
フリガナ											
法人名または個人名											
登記住所または 住民票上の住所	〒										
事務所住所 または居所	〒										
フリガナ											
代表者氏名(法人の場合)											
登記年月/事業開始年月											
代表電話番号											(左詰め)
FAX番号											(左詰め)
ホームページURL	http://										
サービスサイトURL	http://										
申込担当者部署名											
フリガナ											
申込担当者名											
申込担当者e-mail	@										
申込担当者電話番号											(左詰め)

事業運営者情報											
※加盟店申込者と同一の場合、記入不要											
フリガナ											
法人名または個人名											
事務所住所 または居所	〒										
運営担当者部署名											
フリガナ											
運営担当者名											
運営担当者e-mail	@										
運営担当者電話番号											(左詰め)
FAX番号											(左詰め)
ユーザーサポート電話番号											(左詰め)
ユーザーサポートe-mail	@										

決済手数料情報	
利用決済システム	<input type="checkbox"/> ケータイQRコード <input type="checkbox"/> ネット店舗PC向け <input type="checkbox"/> ネット店舗ケータイ向け <input type="checkbox"/> リアル店舗レジ
契約決済手数料率	

振込サイト情報	
ファクタリングサービス	<input type="checkbox"/> 希望する (希望支払サイト 締 銀行営業日支払)

成人向け加盟店情報	
改正風俗営業適正化法	※ サービス内容が「成人向け」の場合のみ記入 該当する営業形態を明記

契約料情報	
振込日	2 0 年 月 日
振込明細書	<p>振込明細書をこちらに貼り付けて下さい。 加盟店となる法人名または個人名で御振込をお願い致します。</p> <p>【御振込先】</p> <p>三菱東京UFJ銀行 東恵比寿支店 普通預金口座 4652550 e-transfer株式会社</p>

同意申込記載	
記載日	2 0 年 月 日
	e-transfer株式会社 御中 上記内容を確認し、「e-transfer加盟店約款」に同意の上、加盟を申込みます。
住所	
法人または個人名	
役職名 申込責任者名	