

申込日	2	0	0	8	年	1	1	月	1	5	日
利用開始希望日	2	0	0	8	年	1	2	月	1	0	日

記入例

審査が通過した場合は、申込担当者とシステム担当者にメールでご連絡致します。

審査に不通過の場合は、申込担当者にメールでご連絡し、加盟店契約料は、振込先口座に返金させていただきます。

特定商取引法に対応した表記をサイト上でも同様に明記されているかが、審査対象なので、住所、ユーザーサポート電話番号、ユーザーサポートe-mailをサイトにも明記お願い致します。

審査時にユーザーサポート電話とe-mailを実際に疎通の確認をさせていただきます。

加盟店申込者情報	
フリガナ	イートランスファー カブシキカイシャ
法人名または個人名	e-transfer株式会社
登記住所または住民票上の住所	〒 105-6016 東京都港区虎ノ門4-3-1 城山トラストタワー16階
事務所住所または居所	〒 同上
フリガナ	スズキ ケンイチ
代表者氏名(法人の場合)	鈴木 健一
登記年月/事業開始年月	2 0 0 7 年 1 0 月 3 1 日
代表電話番号	0 3 - 5 4 0 3 - x x x x (左詰め)
FAX番号	0 3 - 5 4 0 3 - x x x x (左詰め)
ホームページURL	http://www.e-transfer.co.jp
サービスサイトURL	http://www.e-transfer.co.jp
申込担当部署名	営業本部
フリガナ	ヤマモト カズオ
申込担当者名	山本 一雄
申込担当者e-mail	yamamoto@e-transfer.co.jp
申込担当者電話番号	0 3 - 3 5 3 2 - x x x x (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	イートランスファー カブシキカイシャ
法人名または個人名	e-transfer株式会社
登記住所または住民票上の住所	〒 105-6016 東京都港区虎ノ門4-3-1 城山トラストタワー16階
事務所住所または居所	〒 153-0044 東京都港区六本木1-5-5 グロースビル 5階
運用担当部署名	サービス事業本部
フリガナ	サトウ タロウ
運営担当者名	佐藤 太郎
運営担当者e-mail	satou@e-transfer.co.jp
運営担当者電話番号	0 3 - 5 4 6 0 - x x x x (左詰め)
FAX番号	0 3 - 5 4 6 0 - x x x x (左詰め)
ユーザーサポート電話番号	0 3 - 5 4 6 0 - x x x x (左詰め)
ユーザーサポートe-mail	support@e-transfer.co.jp

店舗・サイト情報	
利用決済システム	<input checked="" type="checkbox"/> ケータイQRコード <input checked="" type="checkbox"/> ネット店舗PC向け <input checked="" type="checkbox"/> ネット店舗ケータイ向け <input type="checkbox"/> リアル店舗レジ
サービス内容	<input checked="" type="checkbox"/> 一般向け <input type="checkbox"/> 成人向け
フリガナ	イートランスファー サービスサイト
店舗・サイト名	e-transfer サービスサイト
サイトURL(ある場合)	http://www.e-transfer.co.jp
代表店舗住所と店舗数 (リアル店舗がある場合)	〒 105-0033 東京都港区六本木1-5-5 グロースビル 5階 他 計250 店舗
販売商品または 販売サービス	飲食サービス・食品通信販売

実際に稼動するサイトのURLをご記入下さい。

構築中の場合などは、仮URLを当社までご連絡をお願い致します。

システム担当者情報	
フリガナ	
法人名	<input checked="" type="checkbox"/> 申込者と同一 <input checked="" type="checkbox"/> 運営担当者と同一
部署名	システム管理本部
フリガナ	タナカ イチロウ
システム担当者名	田中 一郎
システム担当者e-mail	tanaka@e-transfer.co.jp
システム担当者電話番号	0 3 - 3 5 3 5 - x x x x (左詰め)
FAX番号	0 3 - 3 5 6 2 - x x x x (左詰め)
管理者初期パスワード	t a n a e t 2 0 0 8 ※英数8文字以上

審査を通過した場合は、システム担当者様に決済システム接続仕様書、加盟店ID、テスト情報をメールでお送りします。

別途テスト用のカードを郵送でシステム担当者様にお送りします。

売上管理者情報	
フリガナ	
法人名	<input checked="" type="checkbox"/> 申込者と同一 <input checked="" type="checkbox"/> 運営担当者と同一 <input type="checkbox"/>
部署名	経理本部
フリガナ	マエダ ジロウ
売上管理者名	前田 次郎
売上管理者e-mail	maeda@e-transfer.co.jp
売上管理者電話番号	0 3 - 3 5 3 5 - x x x x (左詰め)
FAX番号	0 3 - 3 5 6 2 - x x x x (左詰め)

売上報告書を契約した締め日によって規定の日までに売上管理者様にメールで送信します。

送信先の追加希望は、当社までご連絡をお願い致します。

振込先口座情報	
銀行コード/支店コード	0 0 0 1 - 0 5 7
フリガナ	ミスホ ロツボンギ
銀行名/支店名	みずほ <input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 営業部 <input type="checkbox"/> 信用金庫 六本木 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 組合 <input type="checkbox"/> 出張所
口座種別/口座番号	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 3 0 5 2 8 7 3 (左詰め)
フリガナ	イートランスファー カブシキカイシャ
口座名義	e-transfer株式会社

利用する決済システムの項目ごとに契約する決済手数料率をご記入下さい。

ご不明の場合は、担当の業務委託店もしくは当社までお問い合わせ下さい。

ご希望の早期支払サービスをご利用される場合は、加盟店約款の別紙に記載されている振込サイト手数料をご確認下さい。

決済手数料情報	
利用決済システム	<input checked="" type="checkbox"/> ケータイQRコード <input checked="" type="checkbox"/> ネット店舗PC向け <input checked="" type="checkbox"/> ネット店舗ケータイ向 <input type="checkbox"/> ロリアル店舗レジ
契約決済手数料率	ケータイQRコード決済 5% ネット店舗PC向け、ケータイ向け 7%

振込サイト情報	
ファクタリングサービス	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する (希望支払サイト 5日締 10銀行営業日支払)

成人向け加盟店情報	
成人向け加盟店情報	※ サービス内容が「成人向け」の場合のみ記入
改正風俗営業適正化法	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	