加盟店申込書

申込書NO								1／　枚

太枠内を漏れなくご記入ください。
「＊」は、必須項目です。

お申込み印	（サイン可）

☐ **加盟店規約に同意し、以下の通り申込みを行います。**

1. 申込者は、『加盟店規約』に同意いたします。
2. 申込者は、審査完了後が承認した際に、加盟店契約が成立することを了承します。
3. 申込者は、加盟店契約成立後、が定める諸規定に基づき本契約が解除された場合でも、異議を申し立てません。

サービスをお申込みされる事業者情報をご記入ください。

A お申込者情報

申込日＊	２０１９ 年 １ 月 １ 日	申込区分＊	☑ 法人　☐ 個人事業主 ※本人確認書類が必要です。		
法人名 個人事業主名＊	株式会社ＡＢＣ商事	法人名カナ＊	カブシキガイシャエービーシーショウジ	企業名略称＊	ＡＢＣ商事
代表者氏名＊	江井　雄二	代表者カナ＊	エイ　ユウジ		
本社住所＊	〒 １５０－８５１０ 都道府県 東京都 市区町村 渋谷区渋谷 番地 ２－２１－１ ビル・マンション名 渋谷ヒカリエ				
本社電話番号＊	０３－１２３４－５６７８				

法人番号 （法人マイナンバー）	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3

※法人契約の場合、必須となります。

☐ **ご利用明細などは、お申込者住所へ送付させて頂きます。**

(国税庁HP)https://www.houjin-bangou.nta.go.jp/kensaku-kekka.html

個人事業主の場合＊	運転免許証（※1）	運転経歴証明書 (顔写真があるもの)	パスポート (顔写真があるもの)	精神障がい者 保健福祉手帳

※１運転免許証は公安委員会発行のものに限ります。
国際免許証は除きます。

ご契約者（お申込者）名義の口座をご記入ください。それ以外の口座の登録はできません。

B お支払口座情報

金融機関コード＊	０００８	金融機関名＊	三和銀行	支店コード＊	３２１	支店名＊	東京営業部
口座種別＊	☐ 普通　☑ 当座	口座番号＊	０００００００	口座名義カナ＊	カ）エイビイシイショウジ		
精算サイクル＊	1 月末締翌日払	2 15日締翌15日払 月末締翌月末払					

※ ゆうちょう銀行の場合、新たに割り振られた7桁の専用の振込用口座番号を記入
※ 海外口座のご指定はできません。

サービスをご利用される店舗情報をご記入ください。

C 店舗情報

加盟店ホームページ＊	☑ あり　☐ なし	URL	ｈｔｔｐｓ：／／ｗｗｗ．ｈｏｇｅ／	加盟店業種＊	飲食
店舗名＊	Ｒａｍｅｎ　ＫＯＩＫＥ	加盟店名カナ＊	ラーメン　コイケ	加盟店電話番号＊	０３－９８７６－５４３２
店舗住所＊	〒 １０２－００７２ 都道府県 東京都 市区町村 千代田区飯田橋 番地 １－１０－１０ ビル・マンション名 ガーデンエアタワー				
専用端末必要数＊	０ 台	導入ツール必要部数＊	４ セット/店舗	緯度（世界測地系） 経度（世界測地系）	

※導入ツールは、最大10セット／店舗までです。

☐ **お申込事業者へ導入ツールを送付**

☐ **ご利用店舗へ導入ツールを送付**　　**※どちらか一方をチェック**

各種ご連絡をさせていただく担当者様の情報ですので、お間違えないようにご記入ください。

D 担当者情報

担当者電話番号（直通）＊	０８０－１２３４－５６７８ ※確認のお電話をさせて頂く際、平日9:00~18:00の間でご都合が悪い時間帯がありましたら、記載ください。 12時～13時	担当者メールアドレス＊	au@kddi.com

E 連絡先

☐ 契約者と同様の場合チェックし、未記入	担当者名＊	姓 東京	名 太郎	担当者名カナ＊	ｾｲ トウキョウ	ﾒｲ タロウ
担当者住所＊	〒 １５０－８５１０ 都道府県 東京都 市区町村 渋谷区渋谷 番地 ２－２１－１ ビル・マンション名 渋谷ヒカリエ					

※ サービス導入方法は、店舗毎に変更できませんので、ご了承ください。

F 提供方法

サービス導入方式＊	☑	専用アプリ	☐	専用端末（SIMなし）
			☐	専用端末（SIMあり）（注）

専用端末は、別途レンタル契約が発生します。
「専用端末（SIMあり）」は、別途、通信料が発生します。