**かんもんPAY加盟店登録申請書**

様式第1号

「かんもんPAY」加盟店として登録したいため、加盟店規約、プライバシーの内容を承諾の上、加盟店規約第3条の規定により申請します。

**太枠内へご記入をお願いします**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 提出日 | | 年　　　　　月　　　　　日 | | |
| かんもんPAY加盟店規約について同意します | | | | はい |
| プライバシーポリシーについて同意します | | | | はい |
| （申込者の情報）  法人情報 | 1-1．法人名称 | **必須** |  | |
| 1-2．代表者氏名 | **必須** |  | |
| 1-3．住所 | **必須** |  | |
| 1-4．電話番号 | **必須** |  | |
| 1-5．メールアドレス | **必須** |  | |
| （加盟店舗の情報）  事業所情報 | 2-1．業種  ○を付けてください | **必須** | 飲食　小売　体験　交通　宿泊　観光（入場施設）  　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 2-2．決済方法  **(ア)が基本の決済方法です**  **(イ)の決済方法が使用可能な場合は○を付けて下さい** | **必須** | 1. お客様所有のカメラ機能付きスマートフォン等の端末で、加盟店舗へ掲示中のQRコードを読み取り 2. 加盟店舗所有のカメラ機能付きスマートフォン等の端末で、お客様のQRコード付き紙クーポンを読み取り | |
| 2-3．事業所名称  　　（店舗名称） | **必須** |  | |
| 2-4．担当者氏名 | **必須** |  | |
| 2-5．住所 | **必須** |  | |
| 2-6．電話番号 | **必須** |  | |
| 2-7．メールアドレス  **店舗で確認ができるもの** | **必須** |  | |
| （入金口座の情報）  銀行口座情報 | 3-1．金融機関コード  数字4桁 | **必須** |  | |
| 3-2．金融機関名 | **必須** |  | |
| 3-3．支店番号  数字3桁 | **必須** |  | |
| 3-4．支店名 | **必須** |  | |
| 3-5．口座種別  ○を付けてください | **必須** | 普通預金　当座預金　その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 3-6．口座番号  数字7桁 | **必須** |  | |
| 3-7．口座名義人 | **必須** |  | |
| 3-8．口座名義人（ｶﾅ）  ｶﾅにて記入 | **必須** |  | |

**＜提出先＞**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| 提出先 | かんもんPAY事務局 | | |
| ＦＡＸ | ０９３－３３１－６７０２ | メール | info@kanmon-pay.com |

ご提出後、2～3営業日以内に担当者より回答させて頂きます。

以上