

「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
法人情報 (申込者の情報)	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	
事業所情報 (加盟店舗の情報)	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	(ア)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 (イ)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	

銀行口座情報 (入金口座の情報)	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 (か) かにて記入	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いただきます。

以上