

かんもんPAY加盟店解約通知書

かんもんPAY加盟店登録を解約したいため、加盟店規約第18条の規定により、届出をします。

太枠内へご記入をお願いします

提出日		2024年 3月 1日	
法人情報 (申込者の情報)	1-1. 法人名称	必須	株式会社〇〇〇〇
	1-2. 代表者氏名	必須	〇〇 太郎
	1-3. 住所	必須	〇〇県〇〇市〇〇区〇〇 〇丁目〇番〇号
	1-4. 電話番号	必須	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	1-5. メールアドレス	必須	〇〇〇〇〇@〇〇〇〇〇.〇〇〇
事業所情報 (加盟店舗の情報)	2-3. 事業所名称 (店舗名称)	必須	〇〇〇〇商店
	2-5. 住所	必須	〇〇県〇〇市〇〇区〇〇 〇丁目〇番〇号
	2-6. 電話番号	必須	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

<提出先> FAX番号のお間違いにはご注意ください

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