

加盟店申込書

当方は添付別紙に定める「BMT キャッシュレスサービス加盟店規約」に同意の上、申したいします。

申込年月日	202X 年 XX 月 XX 日	申込種別	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更	事業者種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人	
フリガナ	ジェイアールイーエムカブシキアイシャ	フリガナ	メカトロカウ	代表者印		
会社名	JREM 株式会社	代表者名	メカトロ太郎			
会社名英字						
フリガナ	トウキョウトシヤク					
所在地	〒 151-XXXX 東京都渋谷区〇〇〇X-X-X					
電話番号 (代表)	03-XXXX-XXXX	FAX 番号	03-XXXX-XXXX			
代表者役職名	代表取締役	代表者生年月日	西暦 19XX.XX.XX	設立年月日		西暦 19XX.XX.XX
資本金	1 億円	法人番号	13 桁の番号を記入ください	従業員数		500 名
申込担当者名	メカトロ一朗	申込担当 E-mail	mekatoro-itirou@xxx.co.jp			

フリガナ	エーピーシーテン	店舗電話番号	03-XXXX-XXXX
店舗名	XYZ 店	店舗 FAX 番号	03-XXXX-XXXX
店舗名英字			
フリガナ	トウキョウトシヤク		
所在地	〒 151-XXXX 東京都渋谷区〇〇〇X-X-X		
フリガナ	メカトロジメ	担当者部署名	営業本部
担当者名	メカトロ一	担当者 E-mail	mekatoro-hajime@xxx.co.jp
店舗 URL	http://www.xyz.co.jp		
レシート印字名	<input checked="" type="checkbox"/> 店舗名と同じ <input type="checkbox"/> 会社名と同じ <input type="checkbox"/> その他 (右記)		
レシート電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> 店舗名と同じ <input type="checkbox"/> 会社名と同じ <input type="checkbox"/> その他 (右記)		
具体的な販売商品・サービス	※飲食店の場合は業種を記入 例) 和食・洋食・カフェ等		事業所区分
飲食			<input checked="" type="checkbox"/> 固定店舗 <input type="checkbox"/> 移動店舗 <input type="checkbox"/> その他
※ JCB の既存契約がある場合は下記に契約内容を記入してください 契約会社の例: JCB 大阪支社、北陸カード銀行等			
JCB 加盟店番号		契約会社	
SPWRID		取扱ブランド	

複数台の場合は
「別紙参照」と記載し、複数台シートに記入してください

台数	1 台	POS 利用	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	定額金額	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	ログイン情報	<input checked="" type="checkbox"/> Web 明細と同じ
ID/Pass	ID:	Pass:	Web 明細と異なる場合記載ください				
端末暗証番号	通信方法	<input checked="" type="checkbox"/> LTE <input type="checkbox"/> Wi-Fi <input type="checkbox"/> 有線 LAN		IP アドレス			
1 1 1 1	充電方式	※有線 LAN は卓上クレードル(大)が必須となります ※Wi-Fi,有線 LAN 選択の場合					
		<input type="checkbox"/> 卓上クレードル <input type="checkbox"/> シガーソケット USB <input type="checkbox"/> 卓上クレードル (大)					
クレジット	<input type="checkbox"/> VISA/Master <input type="checkbox"/> JCB/Amex/Diners		<input checked="" type="checkbox"/> 申込なし				
電子マネー	<input checked="" type="checkbox"/> 交通系 <input type="checkbox"/> 楽天 Edy <input type="checkbox"/> WAON <input type="checkbox"/> nanaco <input type="checkbox"/> iD <input type="checkbox"/> QUICPay		<input type="checkbox"/> 申込なし				
QR 決済	<input type="checkbox"/> PayPay <input type="checkbox"/> d 払い <input type="checkbox"/> au PAY <input type="checkbox"/> メルペイ <input type="checkbox"/> WeChat <input type="checkbox"/> Alipay		<input checked="" type="checkbox"/> 申込なし				
利用開始希望日	202X 年 XX 月 XX 日 ※申込状況によりご希望に添えない場合があります。予めご了承ください。						

精算ターム	<input checked="" type="checkbox"/> 月 1 回振込 (月末締・翌 15 日払)																			
お振込先	金融機関コード	1	2	3	4	金融機関名	東京銀行													
	支店コード	1	2	3		支店名	新宿支店													
	預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座				口座番号	1 2 3 4 5 6 7													
	ゆうちょ銀行 ※推奨	ゆうちょ銀行をご指定の場合は右欄をご記入ください				記号	1	2	3	4	5	番号	6	7	8	9	0	1	2	3
	口座名義	JREM 株式会社 代表取締役 メカトロ太郎																		
口座名義カナ	JREM カブシキアイシャダ イョウトシヤクメカトロカウ																			
① 決済履歴・請求書・支払通知書確認方法	<input checked="" type="checkbox"/> WEB 管理画面 <input type="checkbox"/> 郵送 (月 1 回・月額 200 円/税抜)																			
② 支払通知書送付先	※①で【郵送】を選択した方のみご記入ください <input type="checkbox"/> 申込者情報と同じ <input type="checkbox"/> 店舗情報と同じ <input type="checkbox"/> その他 ※③に宛先をご記入ください																			
WEB 明細ログイン情報 ※①で【WEB 明細】を選択した方のみご記入ください																				
メールアドレス	mekatoro-itirou@xxx.co.jp																			
※メールアドレスがログイン ID となります																				
パスワード ※8 文字以上	Abcd1234																			

BMT アクワイアリングの場合のみご記入ください (クレジット・その他マネー・QR 決済)

請求・その他関連情報	初期費用請求先	<input checked="" type="checkbox"/> 申込者情報と同じ <input type="checkbox"/> 店舗情報と同じ <input type="checkbox"/> その他 ※③に宛先をご記入ください																			
	月額費用請求先	<input type="checkbox"/> 申込者情報と同じ <input checked="" type="checkbox"/> 店舗情報と同じ <input type="checkbox"/> その他 ※③に宛先をご記入ください																			
	③ その他宛先	(<input type="checkbox"/> 支払通知書送付先 <input type="checkbox"/> 初期費用請求先 <input type="checkbox"/> 月額費用請求先)																			
	会社名							部署名							担当者名						
	所在地	〒																			
	電話番号																				

※下記の項目に同意いただける場合はチェックを入れてください。

同意事項	本申込書に記載した個人情報を決済事業者間で共有することに同意します。	<input checked="" type="checkbox"/>
	本申込書に記載した各種営業情報を決済事業者間で共有することに同意します。	<input checked="" type="checkbox"/>
	申込みを行ったサービスについて、本申込書裏面の申込サービス加盟店規約に同意します。	<input checked="" type="checkbox"/>
	本申込書裏面の「本キャッシュレスサービスの利用を禁止する事業者・事業・サービス・物品」にあてはまるものではありません。	<input checked="" type="checkbox"/>
別紙の「BMT キャッシュレスサービス加盟店規約」の内容に同意します。	<input checked="" type="checkbox"/>	

備考欄																		
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BMT 記入欄	申込受付日	年 月 日			補助金利用	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	補助金種別												
	初期費用基本	初期費用 OP			初期費用合計	/1 台・税抜													
	月額費用基本	月額費用 OP			月額費用合計	/1 台・税抜 <input type="checkbox"/> 相殺 <input type="checkbox"/> 請求													
	VM	加盟店手数料	ACQ		設置会社														
	JAD	加盟店手数料	ACQ		設置会社														
	交通系	加盟店手数料	契約形態		<input type="checkbox"/> BMT 包括 <input type="checkbox"/> 鉄道会社 <input type="checkbox"/> JCB ブランド														
	交通系備考																		
	流通系 QR	種別	Edy	WAON	nanaco	iD	QP	PayPay	d 払い	au PAY	LINE	メルペイ	WC	Ali	JC				
		加盟店手数料																	
		ACQ																	
代理店名	JR 東日本メカトロニクス株式会社			BMT 営業担当			BMT 承認者												

お申し込みの際、本申込書をメールまたは FAX でお送りいただき、原紙はご郵送いただきますようお願いいたします。



ブリッジ・モーション・トゥモロー株式会社 ペイメントサービス事業部

〒141-0031 東京都品川区西五反田 7-7-7 SG スクエア 7 階

TEL 03-6417-9879 FAX 03-6417-9897 E-Mail mr.hunt@bmt.jp