

# 加盟店登録内容変更届



株式会社メタップスパイメント 御中

下記の通り変更をお願い致します。

当社は、本届出書に基づく貴社の変更・追加手続に起因して、第三者との間で紛争等が生じて、貴社が当該紛争等に対して何らの責任も負わないことを了承しており、当該紛争等については当社が全責任をもって解決にあたるものとし、貴社に対して一切ご迷惑をおかけ致しません。

下記メールアドレスへご送付ください。

送付先：sales-hubees@metaps-payment.com

## ■現在の契約情報

▼契約者（申込時の名義をご記入ください） ※本項目は全項目記入必須となります

記入日（西暦） 年 月 日

法人名		会社コード (不明な場合はお問い合わせ下さい)	印
代表者名		K	
屋号	※法人名と同一の場合は不要		

## ■変更内容

※変更・追加となる項目のみご記入ください。なお、提出書類がある場合は内容をご確認のうえ、変更届と合わせてご提出ください

▼変更対象となる決済サービスにチェックを入れてください。

メールでビュン！決済 CAT端末決済 月額家賃決済 集金代行 BeesRent

▼法人・代表者情報（提出書類：登記簿謄本 ※コピー可）

フリガナ				印
法人名	右の欄に新しい印鑑をご捺印ください			
本社住所	〒	都道府県		
本社TEL		宅建免許証	( ) 第 号	
フリガナ		性別	生年月日	
代表者名		男・女	西暦 年 月 日	

▼店舗情報（提出書類：なし） ※屋号が変更の場合はフリガナ・英名は必須となります

フリガナ(30文字)※			
英名(25文字)※	半角大文字、スペースのみ		
屋号(20文字)※			
<input type="checkbox"/> 本社と同一	店舗住所	〒	都道府県
本社と同一の場合は <input type="checkbox"/> にレを入れてください			
店舗TEL		ご担当者	

▼通知先情報（提出書類：なし） ※複数登録可

決済通知先メールアドレス	<input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 追加	※決済完了通知の配信先となります
緊急連絡先メールアドレス	<input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 追加	※メンテナンス情報等の配信先となります

▼送金先情報（提出書類：通帳の見開きページのコピー ※口座名義人のカナ表記がわかるページ）

金融機関名	銀行 信金 信組	本店 支店 営業部	預金種目 <input type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金	口座番号
フリガナ				
口座名義				

▼送金サイクル変更の場合はご希望の回数にチェックを入れてください。 ※送金サイクルの変更については、メールでビュン！決済に限ります

月1回 月2回 月6回 日次（翌営業日送金）

▼請求書等 送付先情報（提出書類：なし）

送付先希望先の□に☑をいれてください。本社住所、店舗住所以外にご送付の場合は下記にご記入ください。

本社住所 店舗住所 ※ご指定がない場合は、本社住所へ送付いたします

送付先名				※担当部署、担当者の指定も可能です
ご住所	〒	都道府県		
TEL		メールアドレス		