

加盟店変更届

ご記入日 20 年 月 日
ご変更日 20 年 月 日

株式会社 いよてつカードサービス 行

現在ご登録の情報		
法人名		法人印・ 個人事業主の方は 代表社印 
法人所在地	〒	
電話番号	TEL FAX	
代表者氏名		
本店名		

・当社は「加盟店規約」第30条(反社会的勢力との取引拒絶)に該当しないことを表明します。
・お申込者が外国の重要な公的地位を現在もしくは過去に有する方(例えば政府高官、大使、公使や政府系法人の役員が該当します)に該当する場合、またはそのご家族に該当する場合は「該当する」にチェックしてください。 該当する

①企業のお申込内容変更		
フリガナ		法人印・ 個人事業主の方は 代表社印 
新法人名		
法人番号 (13ケタ)		
フリガナ		
新法人所在地	〒	
電話番号	TEL FAX	

②代表者変更			
フリガナ		性別	1.男 2.女
新代表者名		生年月日	西暦 年 月 日
フリガナ		自宅住所	〒
電話番号	TEL FAX		

③口座変更 ※金融機関で口座名義を新名義にご変更された後、新名義にてご記入ください。										
売上代金振込口座	金融機関	銀行・信金 ・農協							本店・支店 ・出張所	
	種別	1.普通預金 2.当座預金		口座番号						
	※頭のゼロを省略しないで右づめでご記入ください。↑ ↓									
	ゆうちょ銀行	種目コード	契約種目コード	通帳記号			通帳番号			
	フリガナ	166	34							
名義人										

④カードお取扱店舗の変更		
変更前	フリガナ	
	登録店舗名	
	フリガナ	
	所在地	〒
	電話番号	TEL FAX
	CCT名	JET-S ・ INFOX ・ GMO
端末認識番号 (13ケタ)	-	-
変更後	フリガナ	
	店舗名	
	フリガナ	
	所在地	〒
	電話番号	TEL FAX
	CCT名	JET-S ・ INFOX ・ GMO
端末認識番号 (13ケタ)	-	-

⑤加盟店調査項目		
取引の種類	<input type="checkbox"/> 店舗販売 <input type="checkbox"/> 訪問販売 <input type="checkbox"/> 特定継続的役務提供 <input type="checkbox"/> 通信販売 <input type="checkbox"/> 連鎖販売 <input type="checkbox"/> 電話勧誘販売 <input type="checkbox"/> 業務提供誘引販売 <input type="checkbox"/> 訪問購入	
販売方法	<input type="checkbox"/> 対面取引 <input type="checkbox"/> 非対面取引	業種(お取扱商品)
行政処分履歴	過去5年間に特定商取引法に基づく処分、または消費者契約法違反 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
カード情報保護対策	クレジットカード情報の保持状況についていずれか1つ選択してください <input type="checkbox"/> 保持していない <input type="checkbox"/> 保持している <input type="checkbox"/> 非保持化の予定あり (20 年 月 日)	
不正使用関連	1.クレジットカード端末(POS端末を含む)のICカード対応状況についていずれか1つ選択してください※ICカードが読み取れる端末(暗証番号を入力する方式)を設置している場合は「対応している」を選択してください <input type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> 対応予定あり (20 年 月 日) <input type="checkbox"/> 対応していない <input type="checkbox"/> 対応予定なし 2.過去の苦情・漏洩・不正利用の発生有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
担当者情報	氏名	電話番号
	e-mail	

※ご注意
 ・①②法人名・代表者変更をする場合は、「③口座変更」欄も必ずご記入ください。
 ・①②法人名・代表者変更をする場合は、変更の履歴が確認できる**商業登記簿謄本**(コピー可)を必ず添付してください。なお、商業登記簿謄本の交付申請方法については、お近くの法務局へ直接お問合せください。