



クレジット決済サービス 申込書

ご契約者様捺印

グローバルペイメント株式会社 御中



●ご契約者様記入欄

ご記入日：西暦 年 月 日

ご契約者様情報	法人番号 (13桁)											←「法人番号指定通知書」に記載の13桁の番号です。 法人契約の場合のみ、必ずご記入ください。	実印
	フリガナ												
	会社名 (個人の場合は店舗名)												
	会社所在地 (個人の場合は店舗所在地)	〒											
	ご連絡先	TEL					FAX						
	フリガナ					生年月日	※西暦表記をお願いします						
	代表者名					年	月	日					
	代表者住所	〒											
代表者ご連絡先	TEL					携帯							
郵便物送付先 (マニュアル他)	<input type="checkbox"/> 店舗所在地 <input type="checkbox"/> 会社所在地 <input type="checkbox"/> その他 →		〒 ※ その他の場合はこちらにご記入下さい。								() 宛		

導入先 (店舗・サイト)	フリガナ											月商 (見込み)	万円
	店舗名 (サイト名)											内カード売上	()
	店舗URL											業種	
	店舗所在地	〒											
	店舗担当者情報	<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> その他 →	フリガナ			スタッフ数	店舗TEL			名	店舗FAX		
明細書送付先	メール	※こちらは必ずご記入下さい。											

振込先	金融機関名	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> ()		支店名	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> ()	
	金融機関コード		支店コード (店番号)		口座番号	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
	口座名義					

連帯保証人	フリガナ											フリガナ		
	氏名											勤務先		
	※保証人様条件	ご契約者様本人(若しくは第三者様)のご署名・捺印をお願い致します。										TEL		
住所	〒										印			

裏面にも記入・捺印欄がございます

●グローバルペイメント記入欄

決済手数料条件	利用カードブランド	<input type="checkbox"/> VISA MasterCard	<input type="checkbox"/> J C B	<input type="checkbox"/> AMEX	<input type="checkbox"/> DINERS	<input type="checkbox"/> 銀聯カード
	決済通貨	<input type="checkbox"/> 円 <input type="checkbox"/> \$	<input type="checkbox"/> 円 <input type="checkbox"/> \$	<input type="checkbox"/> 円 <input type="checkbox"/> \$	<input type="checkbox"/> 円 <input type="checkbox"/> \$	<input type="checkbox"/> 円 <input type="checkbox"/> \$
	基本	%	%	%	%	%
オプション	%	%	%	%	%	
合計	%	%	%	%	%	
1回あたりの決済上限額	円	円	円	円	円	
トランザクション費用	50 円/件	お取引制限		1ヶ月1カードに対する決済上限額 () 円		
取消手数料条件	当日	500円	期限超過 取消依頼手数料	2,000円	チャージバック手数料 (強制取消)	3,500円
	翌日以降	2,000円	決済組戻手数料	3,500円		
お支払サイクル	<input type="checkbox"/> 月2回払い (基本プラン)		<input type="checkbox"/> 週払い(月4回) 通常 (オプションプラン)		<input type="checkbox"/> 週払い(月4回) 早期 (オプションプラン)	
	<input type="checkbox"/> 週払い(月4回) 特急 (オプションプラン)					
	月2回払い：1～15日決済分⇒翌月15日払/16～末日決済分⇒翌月末日払 週払い通常：1～7日決済分⇒翌月7日払/8～15日決済分⇒翌月15日払/16～23日決済分⇒翌月23日払/24～末日決済分⇒翌月末日払 週払い早期：1～7日決済分⇒当月末日払/8～15日決済分⇒翌月7日払/16～23日決済分⇒翌月15日払/24～末日決済分⇒翌月23日払 週払い特急：1～7日決済分⇒当月23日払/8～15日決済分⇒当月末日払/16～23日決済分⇒翌月7日払/24～末日決済分⇒翌月15日払					
	■特記事項 ※週払いプランは別途審査及びオプション決済手数料を頂戴致します。 ※お振込時、振込事務手数料を月2回払い700円、週払い350円頂戴致します。					
初期費用	加盟店ID発行費用					
	オプション品(買取) <input type="checkbox"/> カードリーダー ¥10,000					
	合計					
月額費用	システム月額基本料 ¥1,980					
	<input type="checkbox"/> QRコード <input type="checkbox"/> 継続課金 <input type="checkbox"/> リンク決済 <input type="checkbox"/> メール決済 (<input type="checkbox"/> API接続)					
	合計					
※主契約の店舗様に月額がある場合、追加店舗様にも月額が発生し、合算請求となります。						
備考欄	■デビット：月間売上 () % () ヶ月(ローリング) ■明細書再発行手数料 1明細 500円					
	注) 決済取消期限は決済日から10日間です。期限超過後の決済取消については、取消費用に期限超過取消依頼手数料を加算致します。 お振込日が土・日・祝祭日の場合は、翌営業日が振込日となります。					

※記載金額は税抜です。

<申込時添付書類>	
《法人契約》	①登記簿謄本コピー ②法人番号指定通知書コピー ③現住所記載の身分証明書コピー(マイナンバーカード表面、運転免許証両面、パスポート等) ④通帳コピー(表紙+見開き口座情報ページ) ※通帳が無い場合は口座名義と口座番号が分かる画面を印刷したもの ⑤連帯保証人身分証明書コピー
《個人契約》	①現住所記載の身分証明書コピー(マイナンバーカード表面、運転免許証両面、パスポート等) ②通帳コピー(表紙+見開き口座情報ページ) ※通帳が無い場合は口座名義と口座番号が分かる画面を印刷したもの ③連帯保証人身分証明書コピー
《その他必要書類》	①営業許可証または営業届出確認書(届出の必要な業種のみ) ②代表者様の名刺

※公的証明書は発行から3ヶ月以内のものをご用意ください。

※裏面の加盟店規約及び合意書をご確認のうえ、署名・捺印をお願い致します。

