

受取日	
支払区分	
複数店舗	有 ・ 無
契約種別	法人 ・ 個人

会社情報 変更時の記入例

グローバルペイメント株式会社 加盟店諸届 (変更)

※ご不明な点はこちらまで TEL : 03-6743-4343 (平日10:00~19:00)

※必須項目 ※会社名・店舗名・代表者名を変更される場合は、**変更前**の情報をご記入ください

ご記入日	20××年 ○○月 △△日	
加盟店ID	GP 1000000 (明細書などに載っているGPから始まる数字です。ログインIDではありません) <small>※Mから始まるログインIDでは無く、GPから始まる「加盟店管理」画面に載っている番号です。</small>	
フリガナ	エステティックサロンサンカサカ	
店舗名	エステティックサロン△△ (現在契約されている変更前の店舗名です)	
フリガナ	ゴウドウガイシャマルマル	
会社名	合同会社○○ (変更前の法人名です。法人でない場合は空欄をお願いします。)	
フリガナ	ケツサイ タロウ	
代表者名	決済 太郎 (現在ご契約いただいている代表者様です)	
変更適用日	(※グローバルペイメント記入) (こちらは空欄をお願いします。弊社の精算スケジュールに合わせて適用します。)	

1. 会社情報

※この欄の情報を変えるには登記簿謄本と署名捺印済合意書が必要となります ※ご捺印を忘れずをお願い致します

フリガナ	株式会社△△ (変更したい新しい方の法人名を記入してください)			
フリガナ	〒 103 - 0027 トウキョウトチュウオウクニホンバシ			
会社所在地	東京都中央区日本橋〇-〇-〇 ××ビル〇階			
会社連絡先	TEL	03 - 0000 - 0000	FAX	03 - 0000 - 0000
フリガナ	ケツサイ ハナコ	担当者兼任	生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成
代表者名	決済 花子	はい いいえ	50年 1月 1日	
フリガナ	〒 105 - 0004 トウキョウトミナトクシヤバシ△-△-△ マルマルマンション ××号室			
代表者住所	東京都港区新橋△-△-△ ○〇マンション ××号室			
代表者連絡先	TEL	03 - 0000 - 0000	携帯電話	090 - 0000 - 0000

※「いいえ」の場合、店舗担当者に変更があるか確認してください。変更の場合はこちらにご記入ください。

店舗名	現在店名	
	フリガナ	
フリガナ	変更後店名	
	<small>※変更名称を確認できるものがあれば添付をお願い致します</small>	
店舗所在地		
店舗URL		
店舗連絡先	TEL	- - -
フリガナ	FAX	- - -
担当者名	携帯電話	- - -

3. メールアドレス

メールアドレス (店舗担当)	@
メールアドレス (明細書送信先※PCのみ)	@

※複数のご契約店舗があり口座が同一の場合、明細書は合算されますので明細書送信先メールアドレスも同一になります。ご注意ください。

GP作成	社内変更処理欄				
	受取不備確認	管理画面変更	精算確認	スキャン担当	キャビネ保管
HP	/	/	/	/	/

※必要事項をご記入・ご捺印の上、必要書類を揃えて弊社まで
ご郵送ください。

※必ずご記入ください

※変更箇所のみご記入ください

※現在ご契約実印は申込書にご捺印いただいた印鑑です※変更届を出していない場合※

合 意 書

契約者(以下「甲」)は、グローバルペイメント株式会社(以下「乙」)が提供するクレジットカード決済システム(以下「本システム」)利用申込みの際、乙より2018年2月版加盟店規約(以下「本規約」)を受領し、その内容を理解したものとします。

甲は、乙の審査の結果加盟が認められた場合、本規約を順守し、本システムを利用するものとします。

甲及び乙は、甲乙間で締結される本規約に基づく加盟店契約に関し、次のとおり合意します。

1 甲は、サービス利用開始以後も本規約を保管するものとし、本規約が改定される場合、乙は、甲に改定内容を通知し、かかる通知をもって甲は、改定内容を承諾したものとみなします。また、甲は、甲の責任で本規約を管理し、乙に対してその改定内容について異議を申し立てないものとします。

2 本規約記載のクレームの発生率が高く、甲において不正、不相当又は不適切なオペレーションが行われている疑いがあると乙又は乙の提携銀行が判断した場合には、乙の判断に基づき、甲に対する決済サービスの提供を中止及び支払留保をすることができるものとします。

3 前項の際、乙は甲に対し、サービス提供の中止時点までの未精算カード決済金について、チャージバック申立ての有効期間である6か月間(問題が起こる可能性があると判断した場合には6か月以上)、乙の提携銀行側にプールされる可能性があるため、上記期間において、未精算カード決済金の全額を支払うことができなくなる場合があることを、甲は事前に確認し、乙の上記支払留保について予め了承することとします。

4 甲は、乙から受けたチャージバック通知、決済返金通知に異議なく従うものとします。また、乙からのこれらの通知方法については、電子メールその他乙が決定した任意の手段によるものとします。

上記の場合において支払が留保された未精算決済金についての具体的な支払時期及び支払金額等については、返金の発生率、件数等に応じて、乙の判断により決定するものとします。

5 本規約に基づく加盟店契約の解約・解除後においても、乙は甲に対し収納代金及び返金等の未精算額の完済までは、その限度において、本規約の効力を有するものとします。

甲は、20××年〇〇月△△日 本合意書及び本規約の内容に異議なく同意します。

(甲)

所在地 東京都中央区日本橋〇-〇-〇 ××ビル〇階
法人名・店舗名 株式会社△△ エステティックサロン△△
氏名 決済 花子



(乙)

東京都港区麻布台二丁目3番22号
一乗寺ビル2階

グローバルペイメント株式会社
代表取締役 小松 芳史