

加盟店申込書（直接方式）

※2/2枚目についても記入ください。
 ※お申し込みにあたり、この申込書・
 補完書類の返却はいたしかねます。

当社提出用-1/2枚目

カード会社	メディカルペイメント株式会社
カードレス仕様	〒101-0032 東京都千代田区岩本町2-11-2
ハウスカード	イトーピア岩本町二丁目ビル3F
	お問い合わせ 03 (5809) 3043

私は、加盟店規約の内容を同意したうえで、カード加盟を申し込みます。なお、審査の結果として否決となったとしても、なんら異議はありません。また、私は、加盟店規約が成立したときは、加盟店としての責務を履行します。

お申し込み日 2 0 年 月 日

※個人事業主の加盟申込の際は、②⑥の記入を省略できます。

① 申込情報	担当者名	フリガナ	部署
			役職
	性別	男・女	携帯電話
	TEL		
	Mail	@	FAX

② 法人情報	商号	フリガナ	TEL
			FAX
	〒	業種	社員数
			人
	所在地	フリガナ	資本金
		都 道 府 県	万円
			年商
			万円
			経常利益
			万円

③ 代表者情報	代表者名	フリガナ	生年月日
			年 月 日
		携帯電話	
	〒	性別	男・女
			自宅電話番号
	自宅住所	フリガナ	正式役職名
		都 道 府 県	就任期間
			年 月

④ 補完書類（申込書に添付が必須）	本人確認	<input type="checkbox"/> 法人の代表者、個人事業主 <input type="checkbox"/> 運転免許証、運転経歴証明書（自主返納後） <input type="checkbox"/> 個人番号カード（通称：マイナンバーカード） <input type="checkbox"/> パスポート＋住民票（発行3ヵ月以内） <input type="checkbox"/> 障害者手帳＋住民票（発行3ヵ月以内）	日本国内で交付されたものに限定 現住所の相違は住民票を添付、または、変更手続き後に再申し込み 旧住民基本台帳カードは、顔写真付きのものが有効 現住所の相違は住民票を添付、または、変更手続き後に再申し込み 注）顔写真付きで、現住所と相違ないものが必要になります。 よって、健康保険証、年金手帳、母子健康手帳などだけでは、申し込みを受付できませんので、あらかじめご了承ください。
	収入証明	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 商業登記簿謄本（発行3ヵ月以内） <small>注）犯罪による収益の移転防止に関する法律について 犯罪により得た収益をばく奪することや被害の回復を図ることが重要であることから、テロ行為などへの資金の供与防止を確保するなどによって、国民生活の安全と平穏を確保して、かつ経済活動の健全な発展に寄与するために制定されたものです。なお、法人取引は、個人取引以上に厳格に対象とされています。</small>	履歴事項全部証明書（原本）に限る、写しは可 現住所の相違は下記いずれかを添付、または、変更手続き後に再申し込み <input type="checkbox"/> 納税証明書、税金の領収書（発行3ヵ月以内） <input type="checkbox"/> 社会保険料の領収書（発行3ヵ月以内） <input type="checkbox"/> 公共料金の領収書（発行3ヵ月以内）
	収入証明	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 納税証明書（直近1期分）	納税証明書の納税金額が0円の場合は、決算報告書（写し）でも可 税務署の受領印がある青色申告決算書、収支内訳書でも可
	収入証明	<input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 確定申告書（毎年2～3月頃に確定申告した最新のもの）	税務署の受領印がある第1表（控え） 税務署の受領印がある青色申告決算書、収支内訳書でも可

加盟店申込書（直接方式）

当社提出用-2/2枚目

⑤ 口座情報

立替金・代位弁済金を受領	金融機関名	銀行・金庫・組合	下記以外	口座種別	口座番号	右詰でご記入ください▼
	本支店名	本店・支店・出張所		普通・当座・()		
名義人	フリガナ		ゆうちょ	通帳記号	通帳番号	右詰でご記入ください▼
				1	0	の

⑥ 実質的支配者情報

犯罪による収益の移転防止に関する法律によって、2013年4月から実質的支配者の確認が義務付けられています。

実質的支配者の記入について

- ① 議決権で運営する法人で、単独で過半数の議決権を有する方 → 当該1名を記入
- ② 議決権で運営する法人で、①に該当しないときは、25%超の議決権を有する方 → 上位3名を記入
- ③ 議決権で運営する法人で、①と②に該当しないときは、事業活動に影響力を有する方 → 上位6名を記入
- ④ 上記のすべてに該当しないときは、会社を代表して業務を執行する方 → 当該1名を記入

実質的支配者が法人であるときは、当該法人についても、別途に申請いただく必要があることをご了承ください。

(1) 人格	名前	フリガナ	個人のときは「生年月日」			
				年	月	日
<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人	住所	フリガナ	持株比率			
		都 道 府 県	%			
(2) 人格	名前	フリガナ	個人のときは「生年月日」			
				年	月	日
<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人	住所	フリガナ	持株比率			
		都 道 府 県	%			
(3) 人格	名前	フリガナ	個人のときは「生年月日」			
				年	月	日
<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人	住所	フリガナ	持株比率			
		都 道 府 県	%			
(4) 人格	名前	フリガナ	個人のときは「生年月日」			
				年	月	日
<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人	住所	フリガナ	持株比率			
		都 道 府 県	%			
(5) 人格	名前	フリガナ	個人のときは「生年月日」			
				年	月	日
<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人	住所	フリガナ	持株比率			
		都 道 府 県	%			
(6) 人格	名前	フリガナ	個人のときは「生年月日」			
				年	月	日
<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人	住所	フリガナ	持株比率			
		都 道 府 県	%			