

# commoney 提供店舗契約申込書

commoney提供店舗規約に同意の上、申し込みます。 ※要チェック 申込日 年 月 日

申込者区分  法人  個人 ※要チェック スターターキット送付先  事業者住所宛  店舗住所宛

事業者情報 ※法人・個人問わず、記入可能な項目はすべて記入してください。

法人番号	※法人のみ										
フリガナ											
事業者名											
事業者住所	〒										
代表電話番号						代表FAX番号					
ホームページURL											
フリガナ						連絡先メールアドレス					
担当者氏名						※決済通知送信先となります。					
連絡先電話番号						連絡先FAX番号					

代表者情報

フリガナ			代表者生年月日	西暦	年	月	日
代表者氏名			代表者電話番号				
代表者住所カナ							
代表者自宅住所	〒						

店舗情報 ※事業者情報と異なる場合はすべて記入してください。

業種	※該当する業種にチェックを入れて下さい。 <input type="checkbox"/> 飲食 <input type="checkbox"/> 販売 <input type="checkbox"/> 卸売 <input type="checkbox"/> 土木 <input type="checkbox"/> 建設 <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 整備 <input type="checkbox"/> 鉄工 <input type="checkbox"/> 運送 <input type="checkbox"/> 不動産 <input type="checkbox"/> 理容 <input type="checkbox"/> 造園 <input type="checkbox"/> 医療 <input type="checkbox"/> その他						
店舗名カナ							
店舗名							
店舗住所カナ							
店舗住所	〒						
フリガナ			連絡先電話番号				
担当者氏名			消費者向け電話番号				
連絡先メールアドレス			取扱商品				
営業時間			定休日				

確認事項（※該当するものがある場合にチェックしてください。）

<input type="checkbox"/> 特定商取引に関する法律により過去5年間に処分を受けたことがある
<input type="checkbox"/> 消費者契約法において過去5年間に違反を理由とする敗訴判決を受けたことがある
<input type="checkbox"/> 訪問販売を行っている <input type="checkbox"/> 連鎖販売を行っている
<input type="checkbox"/> 特定継続的役務提供を行っている <input type="checkbox"/> 事業提供誘引販売を行っている
<input type="checkbox"/> 電話勧誘販売を行っている <input type="checkbox"/> 前払い式取引の提供を行っている
<input type="checkbox"/> フランチャイズ加盟店である（フランチャイザーに本申込の可否について確認してからお申し込みください）

取引代金振込先口座

銀行名(コード)			口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
支店名(コード)			口座番号	
口座名義人			口座名義人カナ	