

# StarPayマルチ決済サービス申込書

株式会社ネットスターズ 御中

空欄の無いようにご記入をお願い致します。「様式2」の店舗情報記入用紙も併せてご記入ください。

ネットスターズが提供する下記決済サービスの加盟店規約を承諾の上、加盟店申込みいたします。

- WeChat Pay  
WeChat Payの本申込について当社およびテンペイ社の審査手続きに服し、審査完了後当社が承認したときに加盟店契約が成立することを了承します。
- LINE Pay  
「LINE Cash加盟店規約」「LINE Money出店規約」「包括代理加盟店経由加盟店契約特約」および「プライバシーポリシー」に同意し、LINE Pay加盟店となることを申請します。

太線枠内を漏れなく記入してください。

申込年月日	西暦	年	月	日	管理番号 (当社記入)				
申込者情報	法人名	フリガナ	法人名 (英字表記)	印 角印不可					
	店舗名 (ブランド名)		ご連絡先						
	URL (HP等)								
	業種 (カテゴリ)		業種 (詳細)						
	事業内容および取扱商材								
	本社住所	〒							
	代表者名	フリガナ	代表者生年月日			西暦	年	月	日
法人番号 (13桁)	(検索参考URL) www.houjin-bangou.nta.go.jp/							<input type="checkbox"/> 個人事業主	
店舗	導入店舗数							店舗	
担当者情報	担当者住所 (送付先)	〒						<input type="checkbox"/> 本社住所と同じ	
	担当部署名	フリガナ	担当者 氏名	フリガナ					
	担当者TEL	担当者E-mail							
口座情報	ご入金 口座情報	金融機関名	金融機関コード		支店名	支店コード			
		口座番号	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		カタカナ	口座名義			

※利用する決済サービスおよび、利用方法、選択した表示情報にチェックをお願いします。

利用決済サービス	<input type="checkbox"/> WeChat Pay	※振込手数料加盟店負担	3.25 %	(消費税なし)	<input checked="" type="checkbox"/> オフライン / <input type="checkbox"/> オンライン
※利用するサービスをチェック	<input type="checkbox"/> AliPay	※振込手数料加盟店負担	3.25 %	(消費税別途)	<input checked="" type="checkbox"/> オフライン / <input type="checkbox"/> オンライン
	<input type="checkbox"/> LINE Pay	※振込手数料加盟店負担	3.45 %	(消費税別途)	<input checked="" type="checkbox"/> オフライン / <input type="checkbox"/> オンライン

備考	※記入例の注釈を確認のうえご記入ください。
----	-----------------------

※ネットスターズ記入欄	
SubMerchant ID	ID
加盟店 ID	

※営業担当者記入欄			
営業訪問	有・無	担当者名	
★確認許可証名		★(許可証番号)	
★(有効期限)		★(その他)	
分類/種別	代理店コード	担当者コード	
0 0 0			
会社・支店名	部署名		
氏名	電話番号		
アドレス	備考欄		

NETSTARS

株式会社ネットスターズ  
東京都中央区日本橋茅場町3-11-10  
PMO日本橋茅場町12F

Tel : 03-3666-8588 FAX 03-3660-5889

/	/	/	/
---	---	---	---

記入例

# StarPayマルチ決済サービス申込書

株式会社ネットスターズ 御中

枠内全て（空白が無いように）記入してください。「様式2」の店舗情報とセットで送付ください。

ネットスターズが提供する下記決済サービスの加盟店規約を承諾のうえ、加盟店申込みいたします。

- WeChat Pay  
WeChat Payの本申込について当社およびテンペイ社の審査手続きに服し、審査完了後当社が承認したときに加盟店契約が成立することを了承します。
- LINE Pay  
「LINE Cash加盟店規約」「LINE Money出店規約」「包括代理加盟店経由加盟店契約特約」および「プライバシーポリシー」に同意し、LINE Pay加盟店となることを申請します。

申込年月日	西暦	2018 年	5 月	2 日	管理番号 (当社記入)												
申込者情報	① 法人名	フリガナ	カブシキカイシャ ● ● ショウジ	② 法人名 (英字表記)	● ● SHOUJI CO. LTD	③ 印 角印不可 (※契約印のみ)											
	④ 店舗名 (ブランド名)		● ● ● 商店 (※代表ブランド名のみ)	⑤ ご連絡先	03-5540-6680												
	⑥ URL (HP等)	http:// ● ● ● ● (※無い場合は「無し」と記入)															
	⑦ 業種 (カテゴリ)	ファッション 04		業種 (詳細)	アクセサリ・ジュエリー 043												
	⑧ 事業内容および取扱商材	スマホを利用した決済サービスの提供に加え、ジュエリーショップも経営しており、その店舗で利用 (※決済を利用する具体的な利用シーン及び⑦以外の事業でも決済を利用する場合はこちらに記入)															
	⑨ 本社住所	〒 104-0032 東京都中央区日本橋茅場町3丁目11番10号															
	⑩ 代表者名	フリガナ	トウキョウ タロウ 東京 太郎 (※会社の代表権を有する方の氏名を記入)			代表者生年月日		西暦	1970 年	1 月	1 日						
	⑪ 法人番号 (13桁)	(検索参考URL) www.houjin-bangou.nta.go.jp/	9	0	1	0	0	0	1	1	4	1	6	2	7	<input type="checkbox"/> 個人事業主	
	店舗	導入店舗数	5 (※ 店舗住所等の詳細は、【様式2-1】に記入し、こちらの【様式1】とセットでご提出ください。)						店舗								
	担当者情報	⑬ 担当者住所 (送付先)	〒 ※ 販促物、請求書等の送付先住所を記入ください。本社住所と同じ場合は右に✓を入れてください。						<input type="checkbox"/> 本社住所と同じ								
担当部署名		エイギョウブ 営業部 (※無い場合は「無し」と記入)		担当者 氏名	フリガナ トウキョウ ハナコ 東京 花子												
担当者TEL		03-5540-6680		⑭ 担当者E-mail	hanako@netstars.co.jp												
口座情報	⑮ ご入金 口座情報	金融機関名	みずほ銀行		金融機関コード	0	0	0	1	支店名	新川支店			支店コード	1	2	7
		口座番号	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	1	2	3	4	5	6	7	8	カタカナ	カ) ネットスターズ 株式会社ネットスターズ			口座名義	

※利用する決済サービス及び、利用方法、選択した表示情報にチェックをお願いします。

⑯ 利用決済サービス	<input type="checkbox"/> WeChat Pay	3.50 %	(消費税なし)	<input checked="" type="checkbox"/> オフライン	
※利用サービスをチェック	<input checked="" type="checkbox"/> LINE Pay	※振込手数料加盟店負担	3.45 %	(消費税別途)	<input checked="" type="checkbox"/> オフライン

- 個人事業主の場合は、事業主氏名をご記入ください。
  - 個人事業主の場合は「屋号」をローマ字表記でご記入ください。
  - 捺印は、「契約印」にてお願いいたします。(角印・スタンプ式印鑑不可)
  - ご利用いただく店舗名または、複数店舗ある場合は代表ブランド名をご記入ください。
  - ユーザーからの問い合わせ電話番号をご記入ください。(※LINE Pay決済の詳細情報へ表示される連絡先となります)
  - ポータルサイトに店舗一覧がある場合は、該当のURLをご記入ください。無い場合は「無し」とご記入ください。
  - プルダウンより、該当するカテゴリおよび詳細を選択ください。(手書きの場合は、参考①、②のLINE Pay業種一覧表をご参照のうえ、業種を記入ください[番号記入でも可])
  - 事業内容および、WeChat Pay、LINE Pay決済をご利用いただく商材について具体的に記入ください。複数の事業で利用する場合は、こちらの箇所に追記ください。
  - 法人の場合：登記上の本店所在地を記載ください。個人事業主の場合：申込者ご自宅住所をご記入ください。
  - 代表者名は、会社の代表権を有する方の氏名をご記入ください。(例：代表取締役)
  - 法人の場合：13桁の法人マイナンバーをご記入ください。個人事業主の場合：チェックを入れてください。
  - 導入店舗数をご記入ください。【店舗情報は「様式2」へご記入願います。】
  - 販促物、請求書等の送付先住所を記入ください。本社住所と同じ場合：チェックを入れてください。
  - メーリングリストの登録も可能です。
  - ご契約者名義の口座をご記入ください。それ以外の口座は登録できません。
  - 各決済サービスの各規約を確認のうえ、ご利用の決済サービスのチェックボックスにチェックを入れてください。
- 《備考欄》  
 ※WeChat Pay既設の場合（LINE Pay追加申込の場合）は、この欄にご記入ください。(例：「WeChat Pay既設」)  
 ※個人事業主の方の場合、レシート印字を店舗名としたい場合は、この欄にご記入ください。(例：「店舗名でのレシート印字希望」)