

So-net決済サービス 加盟店申込書

日本ネットワークビジョン

ソニーコミュニケーションネットワーク株式会社宛
 当社は貴社の提供するSmashサービスの利用を申込みます。
 また、各サービスに付帯して締結される加盟店規約の各条項を了解し、これらを厳守します。

加盟店コード	
CVS	
加盟（適用）日	年 月 日（ ）

お申込年月日	年 月 日	
フリガナ 法人名 <small>個人事業の場合は屋号</small>	印 (注1)	
設立年月	明治・大正・昭和・平成 年 月	
業種 (販売品目)		
フリガナ 代表者氏名 <small>個人事業の場合は本人</small>	資本金	百万円
代表者生年月日	年商	百万円
大正・昭和	社員数	人
年 月 日		
フリガナ 法人所在地 <small>電話： () F A X : ()</small>	(千 -) 都・道 府・県	
フリガナ Web店舗名	Web開設日	年 月 日
Web窓口担当者	定休日	
E-mail address	営業時間	: ~ :
URL	更新最新日	
取扱商品内容	物販 デジタル	
インターネット通販月商 (万円)	取扱商品点数	
特徴とセールスポイント	取扱商品価格帯	~
フリガナ 所在地 <small>法人所在地と異なる場合のみご記入ください。</small>	(千 -) 都・道 府・県	
電話： () F A X : ()		
フリガナ 取扱カード会社 <small>(カード契約有る場合)</small>	物販契約	JCB・UC・DC・MC・DINERS・AMEX・Nicos・その他 ()
通販契約	JCB・UC・DC・MC・DINERS・AMEX・Nicos・その他 ()	

連帯保証人

私は本申込により生じる加盟店のSCNに対する一切の債務につき、加盟店と連帯して、その履行の責を負います。

法人・個人に関らず保証人の欄は必ずご記入ください。
 法人の場合は代表者個人でも可

フリガナ お名前	印		生年月日	大正・昭和 年 月 日
フリガナ 自宅住所	(千 -) 都・道 府・県 電話： ()		申込者との関係	
フリガナ ご勤務先名	電話： ()		勤続年数	年 ヶ月
			所属部課・役職	

当方に対する貴社お支払い代金は、下記銀行の預金口座に振込みにて、お支払いくださるようご依頼申し上げます。
 よって、貴社より支払われる代金は、下記銀行口座お振込みと同時に当方が受領した事を確認し、領収書の発行はいたしません。

フリガナ 銀行口座振込依頼欄 口座	銀行・信金・信組・農協 支店・本店	印	預金科目	1. 普通 2. 当座
金融機関コード			口座番号	
			口座名義人	

パスワード (Smash加盟店用画面にアクセスする際に必要となります。ご加盟後事務局より通知いたしますので、必ずお控え下さい。)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6桁以上12桁以内で指定してください。使用できる文字は、英小文字:a-z, 英大文字:A-Z, 半角数字:0-9, 記号:_ (アンダースコア)と-(ハイフン)です。パスワードはセキュリティー確保のために、最低2文字以上の英文字と1字以上の数字が記号を組み合わせで設定してください。

事務局使用

割引料 (サービス S)	% (NET %)	割引料 (サービス e)	% (NET %)
割引料 (サービス C)	% (NET %)	割引料 (サービス E)	% (NET %)
事務局受付	承認	SMASH	

(注1) (注2) 印・・・法人は登記簿登録印 個人は印鑑登録印で必ずお願いいたします。印鑑証明書の添付は不要です。
 (C)Copyright 2001 Sony Communication Network Copration. All rights reserved