

- お申込みサービスに該当する各種規約とご契約条件をお読みいただき、ご同意のうえ、お申し込み下さい。
- ④契約者情報欄は、法人でご契約の場合「法人申込記入欄」太枠に、個人でご契約の場合「個人事業主申込記入欄」太枠にご記入下さい。

印字内容、ご記入事項を訂正される場合は、訂正箇所を二本線で抹消し、訂正印をお願いします。

(例) 東京都 ~~港区~~ 渋谷区

サービス利用申込書に捺印された日付をご記入下さい。

ゼウス決済サービス利用申込書

申込書No.A***** 担当:

株式会社ゼウス 宛
当方は、申込み各種「サービス利用規約」、「個人情報の取扱いについて」に同意の上、サービスの利用を申し込みます。

対象サービス	手数料	取引	***円/回	***円/件	***円/月	****円	サ/支払	未締め	備考	
クレジット決済サービス(包括加盟型)	手数料	取引	***円/回	***円/件	***円/月	****円	サ/支払	未締め	備考	
対象サービス	受付処理料	***円/回	***円/件	***円/月	****円	サ/支払	未締め	備考		
口座振替WEB受付サービス	成約手数料	***円/件								
①ご契約条件	対象サービス	取引手数料								
【消費別】	コンビニ決済サービス	2,000円未満 ***円 / 3,000円未満 ***円 / 5,000円未満 ***円 / 7,000円未満 ***円 / 10,000円未満 ***円 / 30,000円未満 ***円 / 50,000円未満 ***円 / 100,000円未満 ***円 / 200,000円未満 ***円 / 300,000円未満 ***円								
	売上処理料	システム利用料	開設契約金	支払サイト	備考					
	円/件	*円/月	****円	未締め	翌月末日払い					
	対象サービス	取引手数料								
	売上処理料	システム利用料	開設契約金	支払サイト	備考					
	円/件	*円/月	****円	未締め	翌月末日払い					
②システム利用料支払方法	<input type="checkbox"/> クレジットカード(毎月引落) ・ <input checked="" type="checkbox"/> 銀行振込(年払) <small>※ご選択がない場合は「銀行振込(年払)」となります。</small>									
※太枠部分	<input type="checkbox"/> は必須項目です。									
③ご記入日	(西暦) 20●● 年 ○○ 月 ×× 日									
④契約者情報	法人番号	1234567890123								
	契約者名(法人名)	フリガナ ゼウス								
	契約者住所(本店所在地)	フリガナ トウキョウト*****2-1-1 パソパツビル9F								
	電話番号	*** - **** - ****	FAX	*** - **** - ****					印	
	設立年月日	(西暦) ****年 **月 **日	業種	ECショップサイト運営、小売り					※印鑑証明書と同一の印でご捺印下さい。	
	資本金	●●●万円	年商	●●●万円	社員数	●●人				
	代表者名	フリガナ ゼウス タロウ	性別	男・女	生年月日	(西暦) ****年 **月 **日				
	代表者住所	〒*** - ****	東京都***** 1-2-3							
	郵便物送付先	<input checked="" type="checkbox"/> 契約者住所 ・ <input type="checkbox"/> ⑤『送付先』 ※⑤へのご記入およびご選択がない場合は「契約者住所」となります。								
	契約者名	フリガナ	性別	男・女						
	契約者住所	フリガナ								
	電話番号		FAX							
	業種									
	郵便物送付先	<input type="checkbox"/> 契約者住所 ・ <input type="checkbox"/> ⑤『送付先』 ※⑤へのご記入およびご選択がない場合は「契約者住所」となります。								
⑤送付先	郵便物送付先住所	フリガナ								
	電話番号		FAX							
	送付先宛名									
⑥振込先口座	金融機関名	□□□□□	銀行	信金	信組	農協	△△△△	本店(支店)	出張所	
	種目	口座番号	口座名義人(カナ)	カ)ゼウス						
	①:普通	1 2 3 4 5 6 7	金融機関コード	0 0 0 1	支店コード	1 2 3				
	②:当座									

ご契約条件欄にある「システム利用料」のお支払方法をご選択下さい。

ご選択が無い場合「銀行振込(年払)」となります。

【法人】商業登記簿謄本1ページ目に記載されている本店住所をご記入下さい。

【法人】固定電話番号をご記入下さい。

携帯電話番号、フリーダイヤル、空欄は不可です。

【個人事業主】住民票記載の氏名をご記入下さい。ビジネスネームは不可です。

【個人事業主】住民票記載の住所をご記入下さい。

【個人事業主】固定電話番号をご記入下さい。

携帯電話番号、フリーダイヤル、空欄は不可です。

【法人】法人番号(13桁)をご記入下さい。法人番号がご不明の場合は、下記の国税庁のサイトにてお調べいただけます。
<http://www.houjin-bangou.nta.go.jp/>

【法人】ご提出頂く(またはご提出済みの)印鑑証明書と同一の印鑑にてご捺印下さい。

印影相違の場合は、捺印の訂正をお願いしております。

【法人】弊社からご契約者様宛に契約書類等を送付する際の宛先となります。ご選択がない場合は「契約者住所」となります。

【個人事業主】ご提出頂く(またはご提出済みの)印鑑証明書と同一の印鑑にてご捺印下さい。

印影相違の場合は、捺印の訂正をお願いしております。

【個人事業主】弊社からご契約者様宛に契約書類等を送付する際の宛先となります。ご選択がない場合は「契約者住所」となります。

「郵便物送付先」欄で⑤『送付先』を選択されている場合は、こちらに送付先をご記入下さい。

契約者住所に送付希望の場合は空欄で結構です。

お申込みいただくサイトの売上代金を弊社よりお振込みする先の口座情報をご記入下さい。

- 必ず、「契約者名」と同一名義の口座を指定して下さい。契約者名と異なる名義の口座へのお振込はできません。
- 「口座名義人カナ」は通帳の見開き1ページ目に記載されている通りにご記入下さい。「口座名義人カナ」が確認できる(通帳の見開き1ページ目のコピー(通帳がない場合は口座情報が確認できる資料))もサービス利用申込書と共に提出下さい。
- 貴社に「・」(中点)などの記号や英字、数字が含まれている場合も、必ず通帳の見開き1ページ目に記載されている通りの口座名義人カナ表記でご記入下さい。

※1サイトにつき申込書は1枚となります。
2サイト以上お申込みの際は、弊社営業担当までご連絡ください。

<2ページ目> 申込書No. A*****

お申込みいただくサイトの名称をご記入下さい。
フリガナも必ずご記入下さい。

お申込みいただくサイトで販売される商品をご記入下さい。
印字されている内容に過不足がございましたら、訂正をお願い致します。

通信販売に関する業務の責任者氏名をご記入下さい。
「特定商取引法に基づく表記（表示）」と同じ内容をご記入下さい。

弊社から、ご契約者様へご連絡を差し上げる際の連絡先（窓口ご担当者様）をご記入下さい。
印字されている内容に相違がございましたら、訂正をお願い致します。

お申込みいただくサイトのURLをご記入下さい。
サイト構築中の場合でも、実際にサービス提供をされるURLをご記入下さい。

お申込みいただくサイトで販売される商品単価の最低価格、最高価格、平均決済単価をご記入下さい。
参考値として審査機関へ申請いたしますので、おおよその金額で結構です。

商品を購入されたお客様から弊社カスタマーサポートへお問合せいただいた場合に開示するご利用店舗連絡先情報をご記入下さい。
「特定商取引法に基づく表記（表示）」と同じ内容をご記入下さい。

⑦ サイト（店舗）・取扱商品に関する情報	サイト名	フリガナ ゼウス オンラインショップ ゼウス ONLINE SHOP				
	サイトURL	http://www.*****.co.jp				
	請求屋号	ゼウス ONLINE SHOP				
	請求屋号(カナ表記)	ゼウス オンラインショップ				
	請求屋号(英字表記)	ZEUS ONLINE SHOP				
※「請求屋号」は、カード会社発行の利用明細に印字されるカードご利用店舗名称です。カード発行会社により、使用される表記が異なります。 ※ご記入が無い場合は、「サイト名」に合わせて登録させていただきます。 ※20文字以内を目安にご記入ください。(カード発行会社毎の文字数制限により、全てが印字されない場合がございます)						
取扱商品	衣類、雑貨					
取扱商品単価	最低額	***円	最高額	**.*円	平均決済単価	*.*円
継続課金の有無	□有り ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無し					
※①ご契約条件で、『口座振替サービス(WEB受付/振替処理)』をお申込みされる場合のみご記入ください。						
【口座振替サービス用】 通帳印字名称	セ * ウ ス オ ン ラ イ ン					
・WEB受付:半角10文字以内 ・振替処理:半角9文字以内 ※「通帳印字名称」は、口座振替サービスを利用し商品購入されたお客様の代金引落口座通帳に印字するご利用店舗名です。 ※10文字以内、または9文字以内でご記入ください。(濁点、半濁点も1文字分となります) ※ご利用可能な文字種類は、記入例をダウンロードしてご確認ください。						

⑧ お問合せ先	販売責任者情報	責任者名	フリガナ ゼウス タロウ 是日 太郎		
	※サイト内に掲載されている「特定商取引法に基づく表示」で広告されている販売責任者名をご記入ください。				
	お客様向け問合せ窓口	会社名	フリガナ		
		担当者名	フリガナ ゼウス ジロウ 是日 次郎	E-mail	*****@***.com
		電話番号	***-****-****	FAX	***-****-****
		営業時間	10:00 ~ 19:30	定休日	日曜、祝日
		※商品購入されたお客様からゼウスカスタマーサポートへお問合せをいただいた場合に開示するご利用店舗連絡先情報です。 ※サイト内に掲載されている「特定商取引法に基づく表示」で広告されている貴社のお問合せ窓口をご記入ください。			
	運営担当者情報	担当者名	フリガナ ゼウス ハナコ 是日 花子	E-mail	*****@***.com
	電話番号	***-****-****	FAX	***-****-****	
	※ゼウスからご連絡を差し上げる際の、貴社ご担当者様の連絡先をご記入ください。 ※既に印字されている情報を変更される場合は、訂正箇所を二重線で消し、空いている箇所に正しい情報をご記入ください。				

⑨ その他	【以下に該当する場合にはチェック欄にチェックをお願いいたします】 ※該当しない場合、チェックの必要はございません
割賦販売法第35条に基づく 確認事項	<input type="checkbox"/> 直近5年間に特定商取引法による行政処分を受けたことがある <input type="checkbox"/> 直近5年間に消費者契約法違反の行為を理由とした民事上の訴訟を提起され敗訴判決を受けたことがある

◆通帳印字名称のご使用可能文字
口座振替サービスをお申込の場合のみご記入下さい。

<ご注意>
・金融機関によって、印字可能な文字数が異なり、文字数が多い場合には途中までしか印字されません。

WEB受付では、10文字以内
振替処理では、9文字以内
に分かりやすくまとめてご指定下さい。

・濁点、半濁点も1文字としてカウントされます。
詳しくは右表をご参照下さい。

①数字(半角)	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
②カナ文字(半角)	アイエオ カキコクク サシセリ タチツテト ナニヌネノ ハヒフヘホ ナニヌネノ ハヒフヘホ マミムモ ヤ ヨ ヲ ムロ ワン
③英文字(半角)	ABCDEFGHIJKLMNPOQRSTUVWXYZ
④濁点・半濁点(半角、1文字としてカウントされます)	・
⑤記号(半角)	・(ピリオド) - (マイナス) () (カッコ)

〈3ページ目〉 申込書No.A*****

お申込みいただくサイトのほかに、貴社の【企業ホームページ】をお持ちの場合、URLをご記入下さい。

お申込みいただくサイト（インターネットショップ）の、現在の運営状況をご記入下さい。

月別取引件数・売上金額については、支払方法に関係なく、ショップ全体の合計取引件数・売上金額をご記入下さい。

※新規オープンの場合、運営開始年月には開始予定月を、取引件数／売上金額は「前月」の欄に見込値をご記入下さい。
そのほかの項目には予定（見込み）をご記入下さい。

会社概要	契約者名	株式会社ゼウス						
	代表電話番号	*** - *** - ***	代表電話番号 NTT電話帳掲載	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無			
	企業URL	<input checked="" type="checkbox"/> 有	http://www.*****.co.jp	<input type="checkbox"/> 無				
	主要株主	是日 太郎						
⑩ コンビニ決済サービス導入に関する確認事項	運営開始年月	(西暦) 2000 年 01 月						
	店舗 月別取引件数	前月	***件	2か月前	***件	3か月前	***件	
	店舗 月別売上金額	前月	**,**円	2か月前	**,**円	3か月前	**,**円	
	注文確認までの時間	<input type="checkbox"/> 24時間以内 <input checked="" type="checkbox"/> 1～2日 <input type="checkbox"/> その他 ()						
	商品発送までの日数	コンビニ決済ご利用の場合 (入金確認後・注文確定後) 3日 以内に発送						
	ショップ運営状況	現在利用中の決済方法	<input type="checkbox"/> クレジット		<input checked="" type="checkbox"/> 代引き		<input type="checkbox"/> 電子マネー	
			<input type="checkbox"/> 口座振替		<input type="checkbox"/> 銀行振込(前払い)		<input type="checkbox"/> 銀行振込(後払い)	
			<input type="checkbox"/> 郵便振替(前払い)		<input type="checkbox"/> 郵便振替(後払い)			
			<input type="checkbox"/> その他 ()					
	現在利用中の決済方法	<input checked="" type="checkbox"/> ヤマト運輸 <input type="checkbox"/> ベリカン便 <input type="checkbox"/> その他 ()						
<small>※オンラインショップ運営開始前の場合は、すべて予定(見込み)の内容をご記入ください。 ※月別取引件数・売上金額は、決済方法に関係なく、お申込みいただくオンラインショップ全体の件数・金額をご記入ください。 オンラインショップ運営開始前の場合は、「前月」欄に見込値をご記入ください。</small>								
セブン-イレブンがご利用いただけない場合の確認事項	セブン-イレブンがご利用いただけない場合、サービスの導入を希望されますか。 <input checked="" type="checkbox"/> 希望する ・ <input type="checkbox"/> 希望しない (ご選択がない場合は、サービスの導入を進めさせていただきます。)							

セブン-イレブンの審査結果に関わらず、コンビニ決済サービスを導入されるか否かを予めお伺いしております。審査結果通知後に変更することも可能です。

ご返送頂く際の必要書類同封のお願い

- 法人.....商業登記簿謄本・印鑑証明書(コピー可)
- 個人事業主...住民票・印鑑証明書(コピー可)
 ※いずれも発行日から3か月以内のものをご用意下さい。
 ※口座振替サービス(振替処理)をお申込みの場合は、発行日から1か月以内のものをご用意下さい。
- 振込先口座通帳コピー(口座名義が「カナ」で印字されているページ)
- 販売に関する免許・資格について
 次の免許・資格が必要な商品をお取扱いされる場合は、証明書のコピーもご提出下さい。
 酒販免許(通信販売での小売が可能なもの) / 古物商許可証 / 特定国際種事業届 / 運送事業許可証 ...等