

# 加盟店契約申込書

当方は以下の欄でチェックした規約等の内容に承諾した上、株式会社みずほ銀行との間・一般社団法人AiCTコンソーシアムとの間の加盟店契約の締結を申し込みます。

株式会社みずほ銀行 御中  
 一般社団法人AiCTコンソーシアム 御中

<input type="checkbox"/>	会津コイン加盟店規約(株式会社みずほ銀行)・加盟店情報の取扱に関する同意事項(株式会社みずほ銀行)に同意する
<input type="checkbox"/>	環境利用料に関する規約(AiCTコンソーシアム)・加盟店情報の取扱に関する同意事項(AiCTコンソーシアム・TIS株式会社)に同意する
<input type="checkbox"/>	加盟店契約の締結を申し込む

\*会津コインサービスの提供者は株式会社みずほ銀行です。  
 \*お申し込みの際は、左記の項目に同意(○を記入)ください。

申込日	年 月 日	
登録 加盟店 情報	カナ	
	加盟店名	法人の場合は法人名(設立形態含む)、個人事業主の場合は氏名
	住所 <small>(法人の場合は本店所在地)</small>	〒 都 道 市 区 府 県 町 村
	法人TEL	会津財布アプリをいれる 携帯電話番号
精算 情報	代表者 <small>(法人の場合)</small>	代表者・個人事業主 生年月日 年(西暦) 月 日
	事業内容 <small>(業種)</small>	事業内容 <small>(取扱商品)</small>
	料金プラン	店舗の 年間売上高 <small>(年商)</small> ※料金プランに「上限設定」を選択した場合のみご記入下さい。 ※証拠も添付してください。
振込 指定 口座	銀行	銀行・信金・労金 信組・農協・漁協
	銀行コード	店番 預金種別 口座番号
	口座名義	カナ名義
	加盟店 担当者情報	担当者名 担当者TEL 担当者メールアドレス
決済用 QRシール	<input type="checkbox"/> 不要 ※ジモノミッケ等のオンラインサービスのみで会津コインを利用される場合はチェックしてください	

店舗 情報	カナ	
	店舗名	
	住所	<input type="checkbox"/> 加盟店情報の住所と同じ場合は左記にチェック 〒 都 道 市 区 府 県 町 村
TEL	<input type="checkbox"/> 法人TELと同じ場合は左記にチェック	メールアドレス <input type="checkbox"/> 加盟店担当者メールアドレスと同じ場合は左記にチェック

店舗 情報	カナ	
	店舗名	
	住所	<input type="checkbox"/> 加盟店情報の住所と同じ場合は左記にチェック 〒 都 道 市 区 府 県 町 村
TEL	<input type="checkbox"/> 法人TELと同じ場合は左記にチェック	メールアドレス <input type="checkbox"/> 加盟店担当者メールアドレスと同じ場合は左記にチェック

店舗 情報	カナ	
	店舗名	
	住所	<input type="checkbox"/> 加盟店情報の住所と同じ場合は左記にチェック 〒 都 道 市 区 府 県 町 村
TEL	<input type="checkbox"/> 法人TELと同じ場合は左記にチェック	メールアドレス <input type="checkbox"/> 加盟店担当者メールアドレスと同じ場合は左記にチェック

## 【アクワイアラ使用欄】

AiCT			
受付日		契約日	
申込ID		変更適用日	
本人確認日		契約加盟店ID	
審査結果通知日		ブランドID-店舗ID	

みずほ銀行				
入力部				
通知	検印	入力	重複照会	N照会