

当方は、補助金事務局ならびに当社が定めた以下【加盟店宣誓事項】に同意し、遵守する事を承認のうえ、加盟を申し込みます。

記入日（西暦）

年 月 日

事業者名 :

代表者名 :


印

【加盟店宣誓事項】

1. 別添『ユーシーカード「キャッシュレス・消費者還元事業」加盟店規約』を熟読し、同意します。
2. 提出された申請や報告の情報が、事前告知を行わず、国または補助金事務局から公表される場合があることに同意します。
3. 決済事業者もしくは補助金事務局から要求があった場合、本事業の要件を満たしていることが証明できる証憑を当社ならびに補助金事務局に提出することに同意します。
4. 国、補助金事務局または当社からの依頼により調査を実施する場合、必ず協力することに同意します。
5. 補助金事務局が定めた本事業加盟店の業務を遵守することに同意します。
6. 「不当な取引への対応に関して決済事業者が遵守すべき事項」によって求められる、加盟店情報の第三者提供に同意します。
7. 暴力団等の反社会的勢力ではなく、反社会勢力との関係を有しておらず、かつ反社会的勢力から出資等の資金提供を受けていません。
8. 資本金または出資金が5億円以上の法人に直接又は間接に100%の株式を保有されていません。
9. 登録申請時点において、確定している（申告済みの）直近過去3年分の各年又は各事業年度の所得の金額の平均額は15億円を超えていません。
10. 以下の加盟店要件を満たしています。
 - ①意図的な減資・従業員の削減は行っていません。
 - ②日本国内で事業を営んでいます。
 - ③安定的な事業基盤を有しています。
 - ④経済産業省が所管する補助金交付等の停止及び契約に係る指名停止措置を受けていません。
 - ⑤法令順守上の問題を抱えていません。
11. 消費者還元対象外の取引を、本事業において取り扱いません。
12. 消費者と大企業の売買契約に基づく取引を、本事業において取り扱いません。

OKBペイメントプラット「キャッシュレス・消費者還元事業」加盟店申込書

事業者（法人）情報ご記入欄


加盟店事業者ID	既に本事業用の加盟店事業者IDを事務局・決済事業者から取得している場合は、ご記入ください。					
法人区分（右記、何れかを○で囲んでください）	1 中小企業	2 個人事業主	3 組合・連合会	4 一般社団・財団等	5 公共法人等	6 その他
法人番号（13ケタ）	申込事業所（店舗）数					
事業者名（カナ）						
事業者名						
事業者本社郵便番号	事業者代表電話番号					
事業者本社住所						
事業者ホームページURL						
代表者役職	代表者生年月日（西暦）		年	月	日	
代表者氏名（カナ）						
代表者氏名						
業種（大分類）※	業種（中分類）※					
資本金	課税所得（直近3年平均）					
従業員数	人	設立年月日（西暦）	年	月	日	
フランチャイズの該当有無 （何れかを○で囲んでください）	該当	非該当	揮発油販売業の登録有無 （何れかを○で囲んでください）	登録有	登録無	
担当者氏名	担当者役職					
担当者電話番号（固定）	担当者電話番号（携帯）					
担当者メールアドレス						

（※）別添の区分表をご参照の上、ご記入ください。

（次頁へ続く）

OKBペイメントプラット「キャッシュレス・消費者還元事業」加盟店申込書

事業所（店舗）情報ご記入欄

加盟店ID	既に本事業用の加盟店IDを事務局・決済事業者から取得している場合は、ご記入ください。			
通番	複数の事業所を申請する場合、1から通番を記載の上、本ページと次ページを必要数ご記入下さい。			
事業所名（カナ）				
事業所名				
事業所区分（右記、何れかを○で囲んでください）	1 EC（インターネット通販）	2 固定店舗	3 移動販売	4 その他
フランチャイズ詳細				
事業所年間売上高				
事業所郵便番号			事業所電話番号	
事業所住所				
事業所管理者名				
事業所業種（大分類）※			事業所業種（中分類）※	
本事業対象 決済端末数			左記端末の提供会社	
決済端末 新規設置希望数	新規端末が必要な場合、必要台数をご記入ください。尚、基準に満たない場合は、 有償でのご提供 となります。			
申込キャッシュレス①	Mastercard	ユーシーカード加盟店番号		
申込キャッシュレス②	Visa	ユーシーカード加盟店番号		
申込キャッシュレス③	J-Coin	ユーシーカード加盟店番号		
申込キャッシュレス④	J-Debit	ユーシーカード加盟店番号		
申込キャッシュレス⑤	交通系電子マネー	ユーシーカード加盟店番号		
申込キャッシュレス⑥	iD（電子マネー）	ユーシーカード加盟店番号		
申込キャッシュレス⑦	WAON（電子マネー）	ユーシーカード加盟店番号		
申込キャッシュレス⑧	nanaco（電子マネー）	ユーシーカード加盟店番号		
申込キャッシュレス⑨	楽天Edy（電子マネー）	ユーシーカード加盟店番号		
申込キャッシュレス⑩	NFC（国際ブランド）	ユーシーカード加盟店番号		
風営法上の「風俗営業」、「性風俗関連特殊営業」、「接客業務受託営業」となる営業の有無（何れかを○で囲んでください）			有	無
風営法2条1項1号の営業許可、旅館業の営業許可の有無（何れかを○で囲んでください）			有	無
風営法2条1項1号の営業許可、食品衛生法第52条第1項の許可、生活衛生同業組合の組合員ならびに組合からの確認書の有無（何れかを○で囲んでください）			有	無

（※）別添の区分表をご参照の上、ご記入ください。

（注）申込キャッシュレスは、当社の国への届出・認可を前提としております。

（次頁へ続く）

OKBペイメントプラット「キャッシュレス・消費者還元事業」加盟店申込書

提出書類情報ご記入欄

指定提出書類	[個人事業主の場合必須] 開業届、納税証明書等の営業実態が確認できる資料
	[旅館等の場合必須] 風営法2条1項1号の営業許可証 旅館業の営業許可証
	[風営法例外事業者の場合必須] 風営法第2条第1項第1号の営業許可証 食品衛生法第52条第1項の許可証 生活衛生同業組合の組合員証 組合による指導を受けている証明書
その他提出書類	<申請事項を証明する書類がある場合、提出書類名をご記載ください。>

弊社使用欄

#	区分	区分CD	MID	MDR (申込時)	入会日	営担	営管	識別CD	TID	才管	才担
①	M	01						CCT : 01 J-Mup : 05			
②	V	01						CCT : 01 J-Mup : 05			
③	Jコ										
④	Jデ	04									
⑤	交	06						10	SPRWID		
⑥	iD							03			
⑦	W	06						10	SPRWID		
⑧	n	06						10	上位端末ID		
⑨	E	06						10	上位端末ID		
⑩	N							02			