


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			