

キャッシュレス・消費者還元事業参加申込書

株式会社OCS 御中

お申込日 西暦 年 月 日

ご提出いただきました申込書等は、いかなる場合においても返却いたしません。

※黒のボールペンで太線枠内を正確にもれなくご記入ください。

当方は事業記載の店舗名および「キャッシュレス・消費者還元事業」または、貴社との間に加盟店契約がある場合、下記情報に貴社の必要

申告事項

※本制度の適用を受けるためには、下記「申告事項」の内容を確認していただく必要がございます。加盟店登録要領

- A~Fのすべての項目について確認のうえ、☑印を付けてください。
A. 加盟店登録要領に記載された表面別紙2の対象外業種に該当しません。
B. 暴力団等の反社会的勢力に係る事業者には該当しません。
C. 資本金又は従業員数が、表面別紙1の業種別基準を下回っています。
D. 資本金又は出資金が、5億円以上の法人に100%の株式を保有されていません。
E. 直近3年間の平均課税所得が、15億円を超えていません。

- F. 加盟店登録要領に記載
●中小・小規模事業者の登録
① 業種等
② 日本国内
③ 安定基準
④ 指名停止非該当
⑤ 法令順守
⑥ 還元対象取引
⑦ 事業構造等の確認

記入例 個人
I D未取得の場合

宣誓および同意事項

- 1. 決済事業者間での情報共有、および事前告知を行わず国又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。
2. 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拠を補助金事務局に提出します。
3. 国又は補助金事務局からの依頼により調査を実施する場合、必ず協力します。
4. 裏面同意書「5.本事業に関する業務」(1)~(9)を適切に実施します。
5. 「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ついて同意すること。
6. 上記「申告事項」を確認し、裏面のキャッシュレス・消費者還元事業参加に関する同意書の内容に同意のうえ申込みします。

同意する

同意して申込の場合はチェック

1. 本事業におけるID取得状況

- ☑ 未取得 → 下記の項目を全てご記入ください
☐ 発行手続き申請中 (月 日頃申請)
☐ 取得済み → IDを右欄にご記入ください

加盟店ID情報 ※ID取得済みの場合は必ずご記入ください

Table with columns for 加盟店事業者ID and 加盟店ID. Includes a note: ※複数店舗で加盟店IDを取得済みの場合は、代表1店舗分のみのIDをご記入ください

2. 既存加盟店契約の有無

Form with checkboxes for 既存契約なし and 既存契約あり. Includes fields for 加盟店番号 and 支店番号.

3. 対象決済サービス

Form with checkboxes for OCSクレジット, 電子マネー, 楽天Edy, WAON, nanaco, 交通系IC, ドコモID. Includes a note: ※本事業期間中の電子マネー加盟店手数料は「OCS電子マネー加盟店申込書」の内容に関わらず、税込3.25%以下に設定いたします。

4. 法人区分

Form with checkboxes for 個人, 法人・その他, 中小企業, 組合・連合会, 一般社団・財団等, 公益法人等, その他.

【 加盟店ID取得済みの場合は、「5.企業情報」以下の薄黄色の網掛け項目のみご記入ください 】

5. 企業情報

Form for company information including 法人番号, フリガナ, 会社名, 会社所在地, 代表者氏名, 生年月日, 自宅住所, 設立年月日, 資本金, 従業員数.

6. 担当者情報

Form for staff information including フリガナ, 担当者氏名, 担当者TEL, メールアドレス, 部署・役職, 経理部長.

7. 店舗情報

Form for store information including フリガナ, 店舗名, 店舗所在地, 事業所区分, 事業所分類, 店舗売上高, 確認事項①, ②, ③.

8. 決済端末情報

Table for payment terminal information with columns for 設置会社 and 端末番号. Example: (株) 琉球銀行 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 0 0 0

9. 業種、取扱い商品・サービス

Large table listing various business categories and services with checkboxes for selection. Includes categories like 卸売業・小売業, 宿泊業・飲食サービス業, etc.

加盟店ID未取得の場合は記入不要です。

端末が複数台ある場合は全ての端末情報を記入して下さい。

株式会社OCSとのご契約がある場合に加盟店番号の記入を

電子マネーについて新規お申込みの場合は取り扱い希望ブランドにチェックを入れて下さい。現在ご契約中の場合はご契約中のブランドに

個人事業主様の場合会社名、会社所在地には店舗の名称、所在地を記入して下さい。

代表者様個人の印鑑を押印して下さい。(実印、預金口座届け出でなくても可)

資本金は本事業にご参加頂くに当たって必須となる情報となるため必ずご記入して下さい。

確認事項①、②、③については該当する場合のみチェックを入れて下さい。

Summary table with columns: OCS使用欄, 加盟店手数料率, クレジット, 電マネ(ID), 電マネ (ID以外), 受付日, ID登録日, サービス情報登録日, 端末情報登録日, 有効日.

キャッシュレス・消費者還元事業参加申込書

株式会社OCS 御中

お申込日 西暦 年 月 日

ご提出いただいた申込書等はかかる場合におきましても返却いたしません。

※黒のボールペンで太線枠内を正確にもれなくご記入ください。

当方は事業記載の店舗名および「キャッシュレス・消費者還元事業」または、貴社との間に加盟店契約がある場合、下記情報に貴社の必要

申告事項

※本制度の適用を受けるためには、下記「申告事項」の内容を確認していただく必要がございます。加盟店登録要領

- A~Fのすべての項目について確認のうえ、☑印を付けてください。
A. 加盟店登録要領に記載された裏面別紙2の対象外業種に該当しません。
B. 暴力団等の反社会的勢力に係る事業者には該当しません。
C. 資本金又は従業員数が、裏面別紙1の業種別基準を下回っています。
D. 資本金又は出資金が、5億円以上の法人に100%の株式を保有されていません。
E. 直近3年間の平均課税所得が、15億円を超えていません。

- F. 加盟店登録要領に記載
●中小・小規模事業者の登録
① 経営者 ② 日本国内 ③ 安定基準 ④ 指名停止非該当 ⑤ 法令遵守 ⑥ 還元対象取引
◎ 事業構造等の確認

記入例 個人 ID取得済の場合

宣誓および同意事項

- 1. 決済事業者間での情報共有、および事前告知を行わず国又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。
2. 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拠を補助金事務局に提出します。
3. 国又は補助金事務局からの依頼により調査を実施する場合、必ず協力します。
4. 裏面同意書「5.本事業に関する業務」(1)~(9)を適切に実施します。
5. 「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ついて同意すること。
6. 上記「申告事項」を確認し、裏面のキャッシュレス・消費者還元事業参加に関する同意書の内容に同意のうえ申込みします。

同意する

同意して申込は必ずチェック

加盟店IDは必ずご記入下さい。尚、経済産業省HPにて加盟店IDを取得した加盟店様に関しては加盟店事業者IDの記入は不要です。

1. 本事業におけるID取得状況

- 未取得 → 下記の項目を全てご記入ください
発行手続き申請中 (月 日頃申請)
取得済み → IDを右欄にご記入ください

加盟店ID情報 ※ID取得済みの場合は必ずご記入ください

Table with columns for 加盟店事業者ID and 加盟店ID, with sub-columns for digits 1-9 and A-D.

2. 既存加盟店契約の有無

Form with checkboxes for '既存契約なし' and '既存契約あり', and fields for '加盟店番号' and '支店番号'.

3. 対象決済サービス

Form with checkboxes for OCSクレジット, 電子マネー, 楽天Edy, WAON, nanaco, 交通系IC, ドコモID.

4. 法人区分

Form with checkboxes for 個人, 法人・その他, and sub-categories like 中小企業, 組合・連合会, etc.

【 加盟店ID取得済みの場合は、「5.企業情報」以下の薄黄色の網掛け項目のみご記入ください 】

5. 企業情報

Form for company information including 法人番号, フリガナ, 会社名, 会社所在地, 代表者氏名, 生年月日, 自宅住所, 設立年月日.

6. 担当者情報

Form for staff information including フリガナ, 担当者氏名, 担当者TEL, メールアドレス, 部署・役職, 経理部長.

7. 店舗情報

Form for store information including フリガナ, 店舗名, 店舗所在地, 事業所区分, 事業所分類, 店舗売上高, 確認事項.

8. 決済端末情報 ※既に決済端末を導入済の場合は13桁の端末番号をご記入ください

Table for payment terminal information with columns for 設置会社 and 端末番号 (13 digits).

9. 業種、取扱商品・サービス

Large table listing various business categories and services with checkboxes for selection.

端末が複数数ある場合は全ての端末情報を記入して下さい。

株式会社OCSとのご契約がある場合に加盟店番号の記入を

電子マネーについて新規お申込みの場合は取り扱い希望ブランドにチェックを入れて下さい。現在ご契約中の場合はご契約中のブランドに

個人事業主様の場合会社名には店舗の名称を記入して下さい。

代表者様個人の印鑑を押印して下さい。(実印、預金口座届け出でなくても可)

確認事項①、②、③については該当する場合のみチェックを入れて下さい。

Summary table with columns for OCS使用欄, 加盟店手数料率, クレジット, 電マネ(ID), 電マネ(ID以外), 受付日, ID登録日, サービス情報登録日, 端末情報登録日, 有効日.