

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きましても返却いたしかねます。

*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。

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あります。加盟店登録要領に

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関係する事業者に該当しません。
- 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。
※中小企業団体・組合等の方は、上記に該当するチェックのみ入れて下さい
- 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。
※中小企業団体・組合等・公益社団法人等の方は、上記に該当するチェックのみ入れて下さい
- 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。
※フランチャイズチェーン・ガソリンスタンドの方は、上記に該当するチェックのみ入れて下さい

F. 加盟店登録要領に記載

●中小・小規模事業者の登録要

① 営業等	■	■
② 日本国内	■	■
③ 安定基準	■	■
④ 指名停止非該当	■	■
⑤ 法令順守	■	■
⑥ 退元対象取引	■	■
⑦ 事業構造等の確認	■	■

当方は審査記載の旨書面頂戴およびキャッシュレス・消費者還元事業者または、貴社との間に加盟店契約がある場合、下記情報を貴社の必要と

記入例 法人

ID取得済の場合

宣言および同意事項

- 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。
- 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補助金事務局に提出します。
- 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。
- 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。
- 「不当な取引への対応に関する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。
- 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

同意して申込む場合はチェック

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

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

法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。

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

加盟店事業者ID	1	2	3	4	5	6	7	8	9	A	B	c	d
加盟店ID	A	B	c	d	1	2	3	4	5	6	7	8	9

※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

- 既存契約なし
- 既存契約あり → 既存契約がある場合は番号をご記入ください

加盟店番号 1 2 3 4 5 6 7 支店番号 1 2 3 4

3. 対象決済サービス

※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%以下にて設定いたします。

- OCSクレジット
- 電子マネー 加盟店手数料に係る消費税 (課税対象)
- 楽天Edy (課税対象)
- WAON (課税対象)
- nanaco (課税対象)
- 交通系IC (非課税)
- FamiPay (非課税)

電子マネーの取扱がある場合 本事業期間終了後の加盟店手数料率は税別3.25%以下となることに同意する 同意する

4. 法人区分

- 個人 ※個人事業主の方は営業の実態を確認できる証憑を合わせてご提出ください。営業実態を確認できる証憑として認められるものは下記のとおりです。
 - ①開業届(写し) ②確定申告書(写し) ③納税証明書(写し) ④業種に係る許可証・免許証(写し)
- 法人・その他 ➔ 小中企業 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

法人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 0 0 0 0 ※個人企業の場合は記入不要

フリガナ カブシカイガイヤオク

会社名 株式会社OCS

会社所在地 〒 - フリガナ 村内

フリガナ

代表者氏名 役職

生年月日 西暦 年 月 日 自宅TEL (個人企業の場合必須) - -

自宅住所 〒 - フリガナ

設立年月日 西暦 年 月 日 資本金 万円 従業員数 人

6. 担当者情報

フリガナ オークス ジヤウ

担当者氏名 オークス 次郎 部署・役職 経理部長

担当者TEL 123 - 123 - 1234 メールアドレス abc @ abc

制度に関するご案内送付先 会社所在地 店舗所在地

7. 店舗情報

フリガナ オークスショッピング

店舗名 OCS SHOP TEL 123 - 123 - 1234

店舗所在地 〒 - フリガナ 村内

事業所区分 EC店舗 固定店舗 移動店舗 その他 → (詳細:)

事業所分類 フランチャイザー フランチャイジー ガソリンスタンド 左記に該当しない

店舗売上高(直近1年) 万円 店舗管理者氏名 端末台数 台

確認事項① (はい) 風呂法上に則る「風呂営業」「性風俗関連特殊営業」「接客業務受託営業」なる営業を行っている

確認事項② (はい) 風呂法2条1項1号の営業許可 & 旅館業の営業許可を持っている ➔ 旅館業許可証(写し)を合わせてご提出ください

確認事項③ (はい) 風呂法2条1項1号の営業許可 & 食品衛生法第52条第0項の許可 & 生活衛生同業組合の組合員 & 組合からの指導を受けている ➔ 生活衛生同業組合が発行する証明書(写し)を合わせてご提出ください

OCS使用額	加盟店手数料率	クレジット %	電子マネー(ID) %	電子マネー(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	
--------	---------	---------	-------------	---------------	-----	--	-------	--	-----------	--	---------	--	-----	--