

# JFRカード加盟店諸変更届

西暦 20 年 月 日

JFRカード株式会社 御中

貴社への届出事項に変更がありましたので、下記の通りお届けします。

加盟店番号 (Visa/Mastercard)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

加盟店番号 (当社発行カード)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

●変更前(現在お届け)の内容を( )ご記入ください。

フリガナ 会社名 <small>(個人の場合は代表者)</small>																														
フリガナ																														
会社所在地 <small>(個人の場合は代表者自宅住所)</small>	〒				-					TEL	(		)																	
フリガナ																														
店舗名																														
フリガナ																														
ご連絡先	フリガナ																													
	担当者名																													
クレジットカード 処理端末機設置状況	有	台	無	端末番号																	TEL	(		)	複数店舗がある加盟店様へ いずれかにチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 加盟店舗すべて変更 <input type="checkbox"/> 記載の店舗のみ変更 <input type="checkbox"/> 別紙に記載の店舗も変更 ※ご指定のない場合は、記載の店舗のみ変更いたします。					

該当する変更欄①～⑤の□にチェックを入れて変更内容をご記入ください。

●契約者の変更につきましては、解約新規での申込となる場合もございますのでご了承ください。

■ ① 契約者の変更	会社名変更について	<input type="checkbox"/> ① 法人名称変更	<input type="checkbox"/> ② その他 ( )																											
	フリガナ																													
	新会社名 (法人のみ)																													
	フリガナ																													
	新代表者名																													
	生年月日	西暦	年	月	日																									
フリガナ																														
新会社所在地 <small>(個人の場合は、代表者自宅住所)</small>	〒				-					TEL	(		)																	

●物販店から飲食店等業態変更の場合は解約・新規となりますのでご了承ください。

■ ② カードお取り扱い店舗のご変更	アルファベット																														
	フリガナ																														
	新店舗名																														
	フリガナ																														
新店舗所在地	〒				-					TEL	(		)	業種																	

■ ③ 売上代金のお振り込み口座のご変更																					
<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 労金 <input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 信組 <input type="checkbox"/> 漁協										<input type="checkbox"/> 本店    ① 普通預金    □ 口座番号 <input type="checkbox"/> 支店    ② 当座預金    □ 番号 <input type="checkbox"/> 出張所											
金融機関コード										支店コード											※右づめでご記入ください。
フリガナ																					
新口座名義																					

■ ④ 加盟店売上WEB明細サービス登録情報のご変更																			
フリガナ																			
ご担当者名																			
電子メールアドレス																			

■ ⑤ お取扱種別のご変更 ※業態・業種によってはお申込みいただけない場合がございます。																			
ボーナス一括払い	<input type="checkbox"/> 追加する <input type="checkbox"/> 解約する	リボルビング払い	<input type="checkbox"/> 追加する <input type="checkbox"/> 解約する	2回払い	<input type="checkbox"/> 追加する <input type="checkbox"/> 解約する	分割払い (3回以上)	<input type="checkbox"/> 追加する <input type="checkbox"/> 解約する												

■ ①～⑤以外のご変更																			

カード会社記入																			

