九州カード株式会社 御中

申込日	年　　月　　日

加盟店インターネットサービス・加盟店ＷＥＢ明細書サービス　登録依頼書

下記確認事項に同意の上、加盟店インターネットサービス および 加盟店売上ＷＥＢ明細書サービスの
登録を依頼いたします。

ご契約者名	
ご担当者名	
ご連絡先	
ＩＤ・ＰＷ通知先	☐ 契約者住所　☐ 店舗住所　☐ その他住所 （「その他住所」選択時はご記入ください） 〒 宛名：

■ 対象加盟店

代表加盟店番号	

■ 代表加盟店おまとめサービス対象加盟店　（ご希望の場合のみご記入ください）
※加盟店のお振込金額などを1回のログインでまとめて確認することが可能となります

代表加盟店番号	
代表加盟店番号	
代表加盟店番号	

■ 登録内容

ご利用者名	姓	名
	セイ	メイ
ご連絡先電話番号		
メールアドレス	☐ パソコン　☐ スマートフォン　※どちらかにチェックください	

<確認事項>
・ 登録後は「お振込金額のご案内」の郵送はございません。加盟店ＷＥＢ明細書サービスでのご確認となります。
・ 登録後、ＩＤ・ＰＷを郵送で通知いたします。ＰＷは初回ログイン時にご変更ください。
・ ＩＤ・ＰＷ通知後の登録内容変更につきましては、加盟店様ご自身でお願いいたします。

（九州カード使用欄）

受付日	登録日	担当者	精査者	証印	通知書発送日

（20250331）