

## 「キャッシュレス決済（端末）」利用申込書

ご希望の キャッシュレス 決済	<input type="checkbox"/> クレジットカード決済 <span style="float: right;">※端末台数に限りがあり、先着順となります</span> ( VISA・Mastercard )
	<input type="checkbox"/> 電子マネー決済 <span style="float: right;">※端末台数に限りがあり、先着順となります</span> ( 楽天Edy・WAON・iD・nanaco・交通系ICカード )
	<input type="checkbox"/> QRコード決済 ( OKI Pay・PayPay・au PAY・Jcoin・楽天Pay・ドコモd払い・Alipay・WeChatPay )
メール アドレス	※売上代金送金明細書の送信に使用致します。売上代金のお振込みは1月10日頃になります。

売上代金 振込先口座

フリガナ			預金種目	口座番号 ※右づめでご記入ください。							
金融機関名	銀行	支店	1. 普通 2. 当座								
フリガナ											
口座名義人											

私（当団体）は、キャッシュレス決済に手数料が発生することを理解し、売上代金から各決済サービス所定の手数料率が差し引かれることに同意します。

令和      年      月      日

団体名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_