

サイモンズポイント【マイクレ】加盟店申込書

別紙「サイモンズポイント【マイクレ】加盟店規約」を承認のうえ、加盟を申し込みます。

お申込み日	年 月 日		
運営会社名 <small>(個人事業主の場合、 店舗名をご記入ください)</small>	フリガナ		代表者印 印
代表者	役職	フリガナ	氏名
所在地	〒 - フリガナ		
連絡先	電話	F A X	
担当者名	部署	フリガナ	役職
	フリガナ	氏名	
	メールアドレス		
書類送付先 <small>(上記所在地と異なる場合は、 ご記入ください)</small>	〒 - フリガナ		

導入店舗1	アプリを導入する店舗名をご記入ください。 2店舗以上でお取り扱いをご希望の場合は、別紙「店舗追加」にご記入ください。		
店舗名	フリガナ	店舗担当者	フリガナ 氏名
所在地	〒 - フリガナ		
連絡先	電話	F A X	

■サイモンズポイント【マイクレ】加盟店アプリ設定

設定項目	
レート設定	<input checked="" type="checkbox"/> 100円ごとに1ポイント付与します 【全加盟店 共通設定】
ポイント 付与倍率設定※	<input type="checkbox"/> 初期 <u>① 1 倍</u> <u>② 2 倍</u> <u>③ 3 倍</u> <u>④ 5 倍</u>
	<input type="checkbox"/> 変更 <u>① 1 倍</u> <u>② () 倍</u> <u>③ () 倍</u> <u>④ () 倍</u>
金額アラート設定※	<input type="checkbox"/> 初期 <u>300,000</u> 円 <input type="checkbox"/> 変更 (<u> </u>) 円

※「ポイント付与倍率設定」と「金額アラート設定」については、
別紙「サイモンズポイント【マイクレ】申込書 記入方法」をご参照ください。

サイモンズポイント【マイクレ】加盟店申込書（店舗追加）



運営会社名	
-------	--

導入店舗が2店舗以上ある場合は、ご希望の請求書送付方法にチェックを入れてください。

請求書送付方法	<input type="checkbox"/> 本社に一括送付（総額表示の請求書+各店舗の明細を本社に一括で送付） <input type="checkbox"/> 本社に一括送付（店舗別の請求書を本社に一括で送付） <input type="checkbox"/> 店舗ごとに送付（店舗別の請求書をそれぞれの店舗へ送付）
---------	--

導入店舗2					
店舗名	フリガナ		店舗担当者	役職	フリガナ
					氏名
所在地	〒 - フリガナ				
連絡先	電話		F A X		

導入店舗3					
店舗名	フリガナ		店舗担当者	役職	フリガナ
					氏名
所在地	〒 - フリガナ				
連絡先	電話		F A X		

導入店舗4					
店舗名	フリガナ		店舗担当者	役職	フリガナ
					氏名
所在地	〒 - フリガナ				
連絡先	電話		F A X		

導入店舗5					
店舗名	フリガナ		店舗担当者	役職	フリガナ
					氏名
所在地	〒 - フリガナ				
連絡先	電話		F A X		