

『stera pack』お申込ページ

規約・手数料率同意	契約者情報入力	口座情報入力	店舗情報入力	申込内容のご確認	クレジットカード登録
-----------	---------	--------	--------	----------	------------

企業ID	██████████
法人・個人区分	個人事業主

※ご入力所要時間：約30分～60分 各種決済の審査に対応するため、項目が多い仕様となっております。

利用規約への同意

弊社サービスをご利用いただくためには、下記の規約に同意していただく必要があります。
内容をご確認の上、チェックしてください。

必須 stera pack利用規約	<p>stera pack利用規約</p> <p><input type="checkbox"/> 同意する。</p> <p>お申込み完了以降、お客様事象によりご解約を希望される場合、利用期間に応じて端末1台につき最大8万円（税抜）の違約金が発生する場合がございますので、ご了承ください。 ※事業主様ご本人がお申込内容をご確認のうえお申し込みください ※審査結果によってはご契約いただけない場合がございます</p>
必須 事実の表明および保証	<p><input type="checkbox"/> 内容に相違ありません</p> <p>当方は、直近5年間に特商法違反で措置を受け、又は、特商法若しくは消費者契約法に基づく取消権を行使されて裁判で敗訴したことはありません。 当方は、『訪問販売』、『電話勧誘販売』、『連鎖販売』、『業務提供誘引販売』、『特定継続的役務提供』、『前払い式取引の提供』に該当する取引に今回提供するキャッシュレス決済を用いません。</p>
必須 事実の表明及び保証（フランチャイズ・ショッピングセンター関連）	<p><input type="checkbox"/> 内容に相違ありません</p> <p>フランチャイズ加盟店でのstera pack利用を目的としたフランチャイズ本部による申込ではありません。（ショッピングセンター含む） ※stera packを直接利用するフランチャイズ本部、またはフランチャイズ加盟店自身による申し込みは可能です。</p>
必須 プライバシーポリシー	<p>プライバシーポリシー</p> <p><input type="checkbox"/> 同意する。</p>
必須 反社会的勢力ではないことの表明・確約	<p><input type="checkbox"/> 同意する。</p> <p>当社は、加盟店規約に定める反社会的勢力に該当せず、かつ将来にわたっても該当しないことを確約します。</p>

手数料率及び振込事務手数料

必須 合計端末台数	1	台	stera terminal端末使用規約
初期費用	0	円	
サービス利用料（月額）	██████████	円	

※お申込みいただく全ての店舗でご利用する合計の端末台数を半角数字でご入力ください。

各ブランドの規約および手数料率は必ずこちらからご確認ください。

おまとめ診察券byGMO for stera	プライバシーポリシーおまとめ診察券 byGMO for stera利用規約
------------------------	---------------------------------------

振込事務手数料	200	円（税別）
---------	-----	-------

※三井住友銀行等の一部の口座の場合には振込事務手数料は0円となります。口座情報入力後に確定します。

支払サイクル	<input checked="" type="radio"/> 月2回締 15日後払い <input type="radio"/> 月2回締 2営業日後払い <input type="radio"/> 月6回払い 2営業日後
--------	---

※一部業種は月2回締の15日後払いのみ設定可能です。

『stera pack』お申込ページ

企業ID	XXXXXXXXXX
法人・個人区分	個人事業主

事業主基本情報 ※アップロードしていただく本人確認書類と同じ情報を入力してください

事業主氏名(漢字)	guig	gyugug
必須 事業主氏名(カナ)	例) モウシコミ	タロウ
必須 代表者名(英字)	例) MOUSHIKOMI	TD TARO
生年月日	1997/04/23	
必須 性別	<input checked="" type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性	
必須 電話番号	03 - 1111 - 1111	
任意 ファックス番号	例) 03 - 例) 3000 - 例) 3000	
郵便番号	111-1111	※郵便番号から〒5桁部分(カナ)・町名(カナ)を自動入力
郵便局名	福井県	
市区町村	luh	
必須 市区町村(カナ)	例) シブヤク	
町名	ihuihh	
必須 町名(カナ)	例) ドウゲンザカ	
番地等	1-11-1	
建物名・部屋番号	uihiuh	
任意 建物名・部屋番号(カナ)	例) Oビルニカイ	

事業

必須 業種(大分類)	医療・健康・介護	
必須 業種(中分類)	眼科	
必須 事業内容	例) 各種商品の小売	
必須 取扱品目	例) アパレル	
任意 事業展開店舗数	例) 3	店舗
必須 年商(万円)	例) 1234567890	万円

必須 本人確認書類(いずれか一点以上) ※アップロードする書類に記載されている情報と入力された内容が一致しているか、ご確認ください

- ・ファイル容量制限：1ファイルあたり10MBまで
- ・ファイル拡張子：pdf、jpeg、jpg、png、gif

運転免許証(表)	<input type="radio"/> 提出しない <input type="radio"/> 提出する		詳細	リセット
運転免許証(裏)	<input type="radio"/> 提出しない <input type="radio"/> 提出する		詳細	リセット
健康保険証(表)	<input type="radio"/> 提出しない <input type="radio"/> 提出する		詳細	リセット
健康保険証(裏)	※「記号・番号・保険者番号」は付箋で隠す等、添付画像に写らないようにしてください。		詳細	リセット
運転経歴証明書(表)	<input type="radio"/> 提出しない <input type="radio"/> 提出する		詳細	リセット
運転経歴証明書(裏)	<input type="radio"/> 提出しない <input type="radio"/> 提出する		詳細	リセット
在籍カード(表)	<input type="radio"/> 提出しない <input type="radio"/> 提出する		詳細	リセット
在籍カード(裏)	<input type="radio"/> 提出しない <input type="radio"/> 提出する		詳細	リセット
特別永住者証明書(表)	<input type="radio"/> 提出しない <input type="radio"/> 提出する		詳細	リセット
特別永住者証明書(裏)	<input type="radio"/> 提出しない <input type="radio"/> 提出する		詳細	リセット

『stera pack』お申込ページ

規約・手数料率同意

契約者情報入力

口座情報入力

店舗情報入力

申込内容のご確認

クレジットカード登録

企業ID

法人・個人区分

個人事業主

ご指定振込先金融機関

※お申込者名義と異なる口座名義は指定しないようお願いします。異なる口座名義に指定したことにより問題が発生した場合、弊社は一切の責任を負いかねますので、予めご了承ください。

必須 金融機関コード

例) 0009

金融機関コードから自動入力

※半角数字でご入力ください。

必須 金融機関名

例) 三井住友銀行

必須 金融機関名(加)

例) ミライスト

※半角カタカナでご入力ください。

※15文字以内（濁点・半濁点を含む）でご入力ください。16文字以上の場合は先頭から15文字をご入力ください。

必須 支店コード

例) 015

支店コードから自動入力

※半角数字でご入力ください。

必須 支店名

例) 東京中央支店

必須 支店名(加)

例) トウキョウチュウワ

※半角カタカナでご入力ください。

※15文字以内（濁点・半濁点を含む）でご入力ください。16文字以上の場合は先頭から15文字をご入力ください。

必須 口座種類

普通

必須 口座番号

例) 8765432

※半角数字でご入力ください。口座番号が7桁に満たない場合は、先頭部分に「0」を入力して、全部で7桁となるようにご入力ください。

必須 口座名義

例) モリコミカ

※半角加が最大文字、半角英大文字、半角数字、記号『（ ） . - / 』（カギ、ピリオド、マイナス、スラッシュ記号）でご入力ください。

※30文字以内（濁点・半濁点を含む）でご入力ください。31文字以上の場合は先頭から30文字をご入力ください。

お ブランド名・種別・商号	例) 三井住友銀行 ※この項目には●●などを除いたブランド名・種号を入力してください。 例) 三井住友銀行渋谷店の前、「三井住友銀行」を入力
お ブランド名・種別・商号 (カナ)	例) ミツイスミトモシヨウテン
お ブランド名・種別・商号 (英字)	※スペースはご利用いただけません。 例) MITSUISUMITOMOSHOTEN ※半角英字(Aa)と記号でご入力ください。※数字はご利用いただけません。
住 ロゴ	<input type="button" value="参照"/> <input type="button" value="リセット"/>

申請店舗数

お 申請店舗数	例) 12345 合計申請店舗数入力に際する
----------------	---------------------------

代表店舗情報

お 店舗名称	例) ○○ショップ銀座店 ※●●店を含む店舗名称をご記入ください。(例) 三井住友銀行 渋谷店
お 店舗名称 (フリガナ)	例) マルマルギンザテン ※ご入力いただいた店舗名称 (フリガナ) をヘボン式のローマ字に変換したものを、一部の決済事業者へ審査情報として提出することがあります。 ※スペースはご利用いただけません。
お 店舗名 (英字)	例) MARUMARU GINZA ※半角英大文字(ABC)でご記入ください。※数字はご利用いただけません。
お 店舗種別	例) 1 合計申請店舗数入力に際する
お 営業形態	<input checked="" type="radio"/> 店舗・宅配 <input type="radio"/> 屋台・機内・社内・移動販売 月曜日 <input type="text"/> ~ <input type="text"/> ~ <input type="text"/> ~ <input type="text"/> 火曜日 <input type="text"/> ~ <input type="text"/> ~ <input type="text"/> ~ <input type="text"/> 水曜日 <input type="text"/> ~ <input type="text"/> ~ <input type="text"/> ~ <input type="text"/> 木曜日 <input type="text"/> ~ <input type="text"/> ~ <input type="text"/> ~ <input type="text"/> 金曜日 <input type="text"/> ~ <input type="text"/> ~ <input type="text"/> ~ <input type="text"/> 土曜日 <input type="text"/> ~ <input type="text"/> ~ <input type="text"/> ~ <input type="text"/> 日曜日 <input type="text"/> ~ <input type="text"/> ~ <input type="text"/> ~ <input type="text"/> 祝日 <input type="text"/> ~ <input type="text"/> ~ <input type="text"/> ~ <input type="text"/> 祝祭日 <input type="text"/> ~ <input type="text"/> ~ <input type="text"/> ~ <input type="text"/>
住 営業時間	
お 自動計上 (時間帯)	23 ~ 59 ※00:00はご指定頂けません ※1日の売上を自動的に日替し。売上データとして決済センターに送る処理 (日計処理) の自動開始時間の設定です。
住 定休日	例) なし、不定休、毎週水曜日など
お 地図上の位置表示	<input checked="" type="radio"/> 表示する <input type="radio"/> 表示しない ※QRコード決済事業者のアプリに地図掲載を行うかどうかの選択項目です。 ※ホームページがない場合は「表示しない」を選択のうえ、店舗画像をアップロード下さい
お 店舗画像掲載	<input type="radio"/> 掲載する <input checked="" type="radio"/> 掲載しない ※QRコード決済事業者のアプリに地図を掲載する場合、店舗情報として店舗画像を掲載を行うかどうかの選択項目です。
お ホームページ	例) https://www.xxx.co.jp
お 店舗担当姓名	例) [REDACTED]
お 店舗担当メールアドレス	例) [REDACTED].jp
お 売上票印字店舗名	例) 株式会社ABC ※半角カナ数字 (英は大文字) と「(K)」 「(D)」 「(F)」 でご入力ください。 ※レシート印字する店舗名を記載してください
お 売上票印字電話番号	例) 03 - 0000 - 0000 ※レシート印字する店舗の電話番号を記載してください

代表店舗住所 ※決済端末を配置する店舗住所。店舗電話番号を記載してください

お 郵便番号	例) 101-0001 <input type="button" value="※郵便号から住所を入力"/>
お 都道府県	<input type="text"/>
お 市区町村	例) 渋谷区
お 市区町村 (カナ)	例) シブヤク ※スペースはご利用いただけません。
お 町名	例) 道五坂
お 町名 (カナ)	例) ドウゲンザカ ※スペースはご利用いただけません。 例) 1-1-4-5
お 番地等	※全角数字と全角ハイフンのみでご入力ください。
住 建物名・部屋番号	例) ○ビル2F
住 建物名・部屋番号 (カナ)	○ビルニカイ
お 電話番号	例) 03 - 0000 - 0000 ※全半角カナ数字と全角記号「-」(ハイフン) 「(」(中括弧) 「)」(右括弧) 「0」(ゼロ) でご入力ください。

画像のアップロード

この機能は現在利用できません。

申込みフォームの流れについて

『stera pack』お申込ページ

規約・手数料等同意

契約者情報入力

口座情報入力

店舗情報入力

申込内容のご確認

クレジットカード登録

入力内容を確認し、申し込みを完了して下さい。