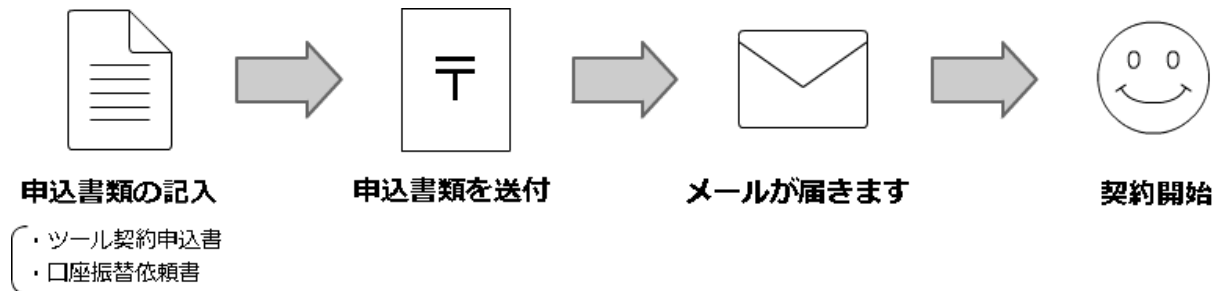


ツール申込手順のご案内

【申込の流れ】



【申込書類】

「ツール契約申込書」「口座振替依頼書」の2枚をご提出下さい。

ツール契約申込書	申し込むツールの契約書です
口座振替依頼書	代金の自動引き落としのため、金融機関に提出する書類です

【郵送先】

申込書類を印刷し、下記まで送付をお願いいたします。

〒150-0036 東京都渋谷区南平台町7-9 DENFLAT南平台103

コマースデザイン株式会社 サービス受付係

【お問い合わせ先】

ご不明点などは、ec-tools@commerce-design.co.jp までお問合せください。

ツール契約 申込書

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

下記の通り、コマースデザイン株式会社のツールの契約を申し込みます。

■申込内容 ※申込むツールすべてにチェックをつけてください。

申込	ツール名	月額料金 [税抜]	概 要
<input type="checkbox"/>	毎日伝令くんGOLD	3,000円	デイリー/リアルタイムランキング受賞情報をメール配信
<input type="checkbox"/>	商品レビュー伝令くん	3,000円	商品レビューを、メール配信/W E B 表示

■支払方法

当月末メ、翌月27日（金融機関の休業日の場合は翌営業日）に、指定口座から引き落とされます。

■利用規約

ネットショップ向けASPサービス利用規約：<https://www.commerce-design.net/tools/rules/>

■申込者情報

上記URLの規約に同意の上、申込みをいたします。

会社名／申込者名 ※店舗運営主体の企業、または個人の方のみお申込み可能です。代行業者様からのお申込みはできません。	印
楽天店舗URL	http://www.rakuten.co.jp/ /
ご住所	

<お申込・お問い合わせ先>

コマースデザイン株式会社 サービス受付係

〒150-0036 東京都渋谷区南平台町7-9 DENFLAT南平台103

ec-tools@commerce-design.co.jp

▼郵送の前に... ご記入もれや捺印もれはありませんか？

1. ツール契約申込書と規約のご確認

<input type="checkbox"/>	申込内容	申込むツールすべてチェックをつけた
<input type="checkbox"/>	ASPサービス 利用規約	ネットショップ向けASPサービス利用規約 (https://www.commerce-design.net/tools/rules/) を 確認し、それに同意した
<input type="checkbox"/>	申込者情報	会社名、楽天店舗URLを記入し、捺印した
<input type="checkbox"/>	申込者	契約や支払の名義は、店舗運営主体の企業または個人になっ ている ※運営を委託されている代行業者など、第三者からのお申込はできません。

2. 口座振替依頼書のご確認

<input type="checkbox"/>	金融機関名・支店名	金融機関名、及び、支店名は正確に記入した
<input type="checkbox"/>	預金種目	「普通預金」「当座預金」のいずれかに○をつけた
<input type="checkbox"/>	口座番号	右詰め7桁で記入した
<input type="checkbox"/>	口座名義人	「株式会社」などの法人格と代表者の肩書きと名前を記 入した ※ 通帳に記載の口座名義人名をそのままご記入ください。 例) コマースデザイン株式会社 代表取締役 坂本悟史
<input type="checkbox"/>	口座情報	WEB上で登録した口座と、同じ口座を記入した ※異なる場合、弊社側にて振替依頼書に記載の口座で登録します
<input type="checkbox"/>	金融機関へのお届出 印	代表印や個人印ではなく、「金融機関のお届け印」を 捺印した
<input type="checkbox"/>	申込者欄の記入・捺 印	注意書きを読み、申込者の欄に記入・捺印した
<input type="checkbox"/>	訂正した箇所	二重線をつけ、訂正印を押した ※訂正箇所がある場合のみ

【よくある不備の内容】

- (1) 印鑑の相違（金融機関に届けた印鑑ではない）
- (2) 印鑑の不鮮明
- (3) 記載事項の誤り（金融機関名、支店名、預金種目、口座番号、口座名義人）
- (4) 記入もれ
 - ・ 法人の場合 ...肩書き・代表者の記入もれ
 - ・ 個人事業主の場合...屋号もれ、肩書き・代表者の記入もれ
- (5) 申込者欄の記入もれ

【記入内容を間違えた場合の対処方法】

- ・ 間違った箇所に「二重線」をつけ、お届け印で「訂正印」を押してください。
- ・ 修正テープや修正ペンは、ご利用できません。

※記入内容に誤りがある場合、金融機関から再提出を求められる場合があります。

【PayPay銀行など、印鑑レス口座をご指定の方へ】

印鑑レス口座をご指定の場合、預金口座振替依頼書をご提出後、金融機関より口座名義人様に口座振替に関する承認依頼がメールなどで送られる場合があります。
その場合は、**当該メールで指定された期限までに承認手続きが必要です。**

承認がされていない場合、金融機関から書類差し戻しとなり、再度書類のご郵送が必要となりますのでご注意ください。

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書 (収 加)
(兼 預金口座振替申込書)

1	記入日	年 月 日	収納企業名	日本システム収納株式会社 (N S S)
	振替日(払込日)	27日(金融機関休業日の場合は翌営業日)		

2	フリガナ	法人の場合は肩書・代表者名のフリガナは不要です
3	口座名義人	法人の場合は必ず肩書・代表者名も記入ください(ゆうちょ銀行を除く)

ゆうちょ銀行・金融機関
へのお届けのとおり
記入ください

4	金融機関への (届出サイン) お届出印	印影が不鮮明の場合は金融機関で受け付けられません	必ず金融機関へのお届出印を押印または届出サインを記入ください <u>欠け・かすれ・二重にならないよう</u> ご注意ください 印鑑レス口座の場合(ゆうちょ銀行を除く) ・印鑑・サインの必要有無は金融機関により異なりますので、各金融機関に確認ください ・預金口座振替依頼書をご提出後、金融機関より口座名義人様に口座振替に関する承認依頼がメールなどで送られる場合がありますので承認手続きください
---	---------------------------	--------------------------	---

5	いずれか一方に記入ください	ゆうちょ銀行以外の金融機関の場合	
金融機関名	銀行 信託銀行 信用金庫 信用組合 農協 その他	支店名	支店
預金種目	普通(総合) 当座	口座番号	

ゆうちょ銀行の場合		右づめで記入ください	
契約種別コード	30	欄は、通帳の記号の後にハイフンと数字がある場合のみご記入ください	
通帳記号		通帳番号	
払込先口座番号	00970-6-15938	払込先加入者名	日本システム収納株式会社

ゆうちょ銀行をご指定の場合は、自動払込み規定が適用されます。
私は、日本システム収納株式会社から請求された金額を私名義の上記預金口座から預金口座振替(自動払込)によって支払うこととしたいので預金口座振替規定を確約(ゆうちょ銀行は除く)のうえ依頼します。

- 預金口座振替規定 - (ゆうちょ銀行は除く)

- 金融機関に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を預金口座から引落しのうえ支払ってください。この場合、預金規程または当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、同払戻請求書の提出または小切手の振出しはしません。
- 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻することのできる金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む。)をこえるときは、私に通知することなく、請求書を返却してもさしつかえありません。
- この契約を解約するときは、私から金融機関に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長期間にわたり会社から請求がない等相当の事由があるときは、とくに申出をしない限り、金融機関はこの契約が終了したものとして取り扱ってさしつかえありません。
- この預金口座振替についてかりに紛議が生じても、金融機関の責による場合を除き、金融機関には迷惑をかけません。

金融機関 使用欄	(不備返却事由)	検印
	1. 預金取引なし 2. 印鑑相違 3. 記載事項等相違 4. 口座名義人 (店名、預金種目、口座番号、口座名義) 手続確認未済 5. その他 (備考)	印鑑照合
		受付印

預金口座振替依頼書に不備があった場合、新しい依頼書を再手配ください。
不備の依頼書は返却せず、日本システム収納株式会社にて、適切に保管、廃棄します。

この依頼書(申込書)にご記入いただいた個人情報は、団体及び団体から委託を受けた日本システム収納株式会社が預金口座振替(自動払込)業務およびこれに付随・関連する業務に限り使用します。

【団体使用欄】 加入者名、加入者コード、所属コードは必要に応じて記入願います。

加入者名																			
加入者コード														所属コード					
団体名	コマースデザイン株式会社												団体コード	0931960					

改訂日: 2024.12.07



<不備返送先(金融機関用)>
〒564-8523
吹田市江坂町1丁目23番101号
日本システム収納株式会社
電話(06)6386-5702