

※下記①～③にご記入ください。

テーブルクロス加盟店申込書

1

お支払方法	<input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 口座振替		お申込日	
貴社名		店舗名	ご担当者名	
ご住所	〒 _____		電話番号	()
			FAX 番号	()
			代表者携帯	()
メールアドレス①			メールアドレス②	

※ クレジットカード払いをご希望の場合はご記入ください

引落しカード番号	_____	有効期限	. .
カード名義	-----	VISA ・ MSTER ・ AMEX	

* 予約が入った場合にこのメールアドレスあてにメールが送られます。また請求書も同じアドレスに送られます。
* 請求書の送付先メールアドレスは分けることも可能です。

【ご確認事項】

- (1) 取扱カード
取扱可能クレジットカードは、VISA、マスター、アメックスになります。
- (2) お申込者
カードでのお支払いは、お申込者本人に限らせていただきます。
- (3) お申込時のカードの有効性の確認
本申込み受付時にお申込者のクレジットカードの有効性等についてカード会社に確認させていただきます。
お客様のカードが有効でない場合、お取引できません。
- (4) ご請求について
カード請求締め日前後の申込みについては、実際の請求（引き落とし）が1ヶ月後になる旨、ご承知ください。
- (5) クレジットカードでの支払い停止について
一度、クレジットカード決済をお申込みされますと、自動的にクレジットカード払いとして引き落としをさせていただきます。
クレジットカードでのお支払を終了される場合は、担当者へお問い合わせ下さい。
なお、お客様がクレジットカードの会員資格を喪失した場合は、クレジットカード払いは自動的に解除されます。

2 次の質問に全てチェックしてください

- WEB(メール)での予約は受け付け可能ですか？ 可能 不可 (ご希望が無い場合は不可になります)
- 連携メディアからの予約を受付めますか？※1 可能 不可 (ご希望が無い場合は不可になります)
- 次のうちの予約台帳システムを使っていますか？ TORETA ebica リザーブキーパー RESTY
 テーブルソリューション その他 使っていない

他社の予約台帳システムを導入している場合はお答えください。テーブルクロスとの予約台帳の連動も可能です。

※1 テーブルクロスでは他のメディアとの連携を行う事で集客効果を高めるよう働きかけております。

メディア連携は新規登録サービスオプションとなります。初期設定でメディア連携をせずに途中からお申込みする場合は設定費用が発生いたします。メディア連携を解除する場合は外部と連携の都合上、解除依頼を受けた月の翌月末が解除の成立日となりますので予めご了承ください。

当社申込規約を読み、内容に同意する場合は署名してください

3 署名

テーブルクロス担当者名

FAX 03-4330-1385

テーブルクロス
社会貢献ができるグルメアプリ