



PayCAS
Mobile

Web申込手続きについて

事前準備のお願い

基本情報入力の際、
店舗の内観写真・外観写真が**必須**です



タクシー会社の方は、車両の内観・外観となります
屋号（〇〇タクシー等）が入っている写真をお願いします



画像はイメージです

店舗が完成していない場合

内観・外観の写真は任意ですが、
取り扱い商材や価格表が**必須**となります

開店予定日が3カ月以上先の場合はお申込みができません

Web申込概要

以下8項目から構成されております
全て入力いただくとお申込み完了となります

1. 同意事項
2. 基本情報
3. 代表者情報
4. 商材情報
5. 売上振込先
6. 担当者情報
7. 決済手段
8. 確認



はじめに、PayPay株式会社との契約有無について選択してください。

必須

- ☒ PayPayと新規にご契約 ☐ PayPayと既存契約あり

同意事項

このたびは、SB C&S株式会社（以下、「SB C&S」）および、SBペイメントサービス株式会社（以下、「SBPS」）が提供する「端末決済サービス（端末：PayCAS Mobile）」（以下、「本サービス」）にお申し込み希望をいただき、誠にありがとうございます。下記事項にご同意のうえ、お申し込みください。

・本サービスのご契約には、各規約・特約に基づくSBPSによる審査が必要となります。お申し込み内容により、ご契約いただけない場合がございます。また、本サービスご利用開始日について、上記審査や決済端末の出荷状況により、お日にちをご希望に沿えない場合がございますので、予めご了承ください。

・「端末決済サービス」は、登録単位でのお申し込みとなります。複数登録の使い分けをご希望される場合は、本書をご利用希望番号分ご記入のうえお申し込みください。

・クレジットカードおよび銀聯カードによる決済において、万が一、第三者が不正に入手したカード情報を利用したことにより生じる未回収金は、「SBPSクレジットカード加盟店規約<対策取引用>」に従ってチャージバック（立替代金の支払い取消）を行いますので、加盟店さまの責任となります。

(1)SB C&Sの定める本サービスの提供販売に関する各種規約（PayCASサービス約款、決済端末の販売および利用に関する特約、PayCAS DX Store利用規約）

ダウンロードは[こちらへ](#)

必須

- ☒ 上記内容を承諾し、代表者が申込みします。

PayPay株式会社との間において、ユーザースキャン方式の加盟店契約を締結していた加盟店様にご確認いただきたい内容となります。

[利用停止同意書](#)

[第三者提供に関する同意書](#)

それぞれクリックで閲覧可能です

・利用停止同意書について
加盟店様が、SBPS様が提供する端末決済サービス（端末：PayCAS Mobile）（以下、「PayCAS」といいます。）を利用する場合、現在のユーザースキャン方式（PayPay株式会社が加盟店に発行した加盟店バーコードをPayPayユーザーが読み取る支払方式）の加盟店契約をストアスキャン方式（PayPay株式会社がPayPayユーザーに発行したPayPayユーザーバーコードをPayCAS

必須

- ☒ 上記内容を承諾し、代表者が申込みします。

PayPayとすでに契約がある場合

- ☒ PayPayと既存契約あり
をご選択ください



PayPayと契約がない場合

- ☒ PayPayと新規にご契約
をご選択ください

チェックを入れて次へお進みください

- ☒ 上記内容を承諾し、代表者が申込みします。

PayPayとすでに契約がある場合は以下にも同意ください



- ・[利用停止同意書](#)
- ・[第三者提供に関する同意書](#)

- ☒ 上記内容を承諾し、代表者が申込みします。



PayCAS Mobile端末の無償提供に関する条件書 兼 同意書

当社（以下「利用者」といいます）は、SB C&S株式会社（以下「SBC&S」といいます）との間で締結した「PayCASサービス約款」に基づく契約（以下「原契約」といいます）に関して、決済端末等の無償提供を受けるにあたり、本書所定の条件に同意いたします。

第1条 （決済端末及び初期費用の無償提供）

SBC&Sは、以下の各条を条件として、決済端末及びその初期設定を、利用者に対し無償で提供します。

第2条 （中途解約にかかる違約金及びその支払い方法）

1. 利用者は、無償提供された決済端末の出荷日の属する月から起算して49か月目の末日まで（例：2022年8月端末出荷の場合、2026年8月末日まで）に原契約を解約した場合、SBC&Sに対して、別紙記載の価格表に基づき、決済端末代金相当額（初期設定費用を含む）を違約金として支払うものとします。
2. 原契約の締結後にSBC&Sに対して決済端末の追加申込を行い、これにより決済端末等の無償提供を受けた場合についても、当該端末の出荷日を起算日として前項の例により違約金が発生するものとします。

ダウンロードは [こちらへ](#)

必須

☒ 上記内容を承諾し、PayCAS Mobile端末および初期設定サービスの無償提供に申込みします。

端末の無償提供に関する条件書 兼 同意書

途中解約にかかる違約金について記載しています。
ご承諾の上、チェックをお願いします。



当方は直近5年間に特定商取引法による行政処分、または消費者契約法違反を理由とする敗訴判決を受けていません。

必須

☒ なし

☐ あり

! 「あり」の場合は、お申込みいただけません。

事業形態

必須

個人事業主

キャンペーンコード（紹介者コード）

アルファベットから始まる半角英数

お持ちの場合は入力してください。お持ちでない方は次へお進みください。

キャンペーンにご参加いただいた加盟店さまの情報（加盟店識別子、PayCAS申込情報、キャンペーン適用判定情報、特典支払情報等）は、本キャンペーン実施のために、PayPay株式会社、SBペイメントサービス株式会社およびSB C&S株式会社の間で共有されます。

事業形態

必須

「法人」が「個人事業主」を選択してください。

「法人」の場合、法人番号の入力欄が表示されます。
13桁の法人番号をご入力ください。

[法人番号検索する](#)

キャンペーンコード（紹介者コード）

紹介者コードをお持ちの際はご入力ください。

→ 次へ

一時保存



一時保存

一時保存を押下いただくと同じ端末でリンクを開いた際、
入力済みの項目が反映された状態で再開できます

※一時保存した内容から再開するには、2～5分ほどかかる場合があります。
処理中に応答していない旨のメッセージが表示された場合は、ページを離れずそのままご待機ください。
※前回入力時と異なるPCで開いた場合は入力済みのデータは反映されません。



個人情報の取り扱いについて

■SB C&S(株)は、お客さまの個人情報(氏名、住所、電話番号、メールアドレスなど)を、個人情報保護法、および、当社プライバシーポリシーに従い適切に取り扱います
SBC&Sプライバシーポリシー <https://cas.softbank.jp/privacy>

■詳細な個人情報の利用目的は、以下に定めるとおりとし、これらに関連する目的を含むものとします。
(ただし法令により例外として扱うことを認められている場合を除きます。)

(1) IT流通サービスの提供

- ・お取引にかかわる当社のシステムの機能提供のため
- ・お取引にかかわるお見積もり、受発注、物品・サービス・役務等の提供を行うため

(2) 当社の運営サービス(IT流通サービスを含む)の提供

事業内容について

「端末決済サービス」のお申込みにあたり、お客さまの事業内容についてお答えください。

法人名

必須

白戸次郎

※「個人事業主」の場合、代表者名について入力ください。

法人名(フリガナ)

必須

シトゾウ

※「法人」の場合、法人格(ｶﾌﾞｼｷｼﾞｬｼﾞ等)まで入力ください。

法人名(アルファベット)

必須

半角英数で入力してください。※アルファベットには法人格は入れないで入力ください。(KABUSHIKIGAI SYAなどは不要です)

事業内容について

フリガナは数字や記号を入れずに半角カナで入力ください。
アルファベットは半角大文字45字以内で入力ください。
数字は半角で入力ください。

法人所在地

※個人事業主の方は自宅住所を入力ください。

郵便番号

1000005



電話で相談する
(通話料無料)

0800-919-5657

営業時間 10:00~19:00



法人所在地

※個人事業主の方は自宅住所を入力ください。

郵便番号	1000005
必須	
例: 1000005	
都道府県	選択してください
必須	
市区町村	
必須	
町名	
必須	
丁目、番地、号	
必須	
建物名	
都道府県 (フリガナ)	選択してください
必須	
市区町村 (フリガナ)	
必須	
町名 (フリガナ)	
必須	
丁目、番地、号 (フリガナ)	1-1-1
必須	
例: 1-1-1	
建物名 (フリガナ)	
電話番号	
必須	

法人所在地

※個人事業主の方は自宅住所を入力ください。

アルファベットは半角大文字45字以内で入力ください。
数字は半角で入力ください。

郵便番号を入力すると都道府県～町名まで
自動反映されます。



電話で相談する
(通話料無料)

0800-919-5657

営業時間 10:00～19:00



設立年月日
必須 2000/10/01
2000年10月1日の場合は、2000/10/01のように入力してください。

資本金（円単位）
必須 - 1 + 円

年商（円単位）
必須 - 1 + 円

事業展開店舗数
必須 - 3 +
申込店舗数ではなく、事業を行っている店舗数を入力ください。

申込店舗数
必須 - 1 +
申込みする店舗数を入力ください。

従業員数
必須 - 0 +

事業内容
必須 カフェの経営（最大200文字）
例：カフェの経営（最大200文字）

開業・営業有無

☐ 店舗が完成していない（開業・営業準備中）

資本金（円単位）

必須

-

1

+

円

±ボタン、もしくは数字を直接入力することもできます。
個人事業主の場合、**0円** とご入力ください。

±ボタン、もしくは数字を直接入力することもできます。

事業展開店舗数

必須

-

3

+

事業全体における展開店舗数をご入力ください。

申込店舗数

必須

-

1

+

今回お申込みいただく店舗数をご記入ください。

3店舗以上お申込みいただく場合は次ページを参照

設立年月日
必須 2000/10/01
2000年10月1日の場合は、2000/10/01のように入力してください。

資本金（円単位）
必須 - 0 + 円

年商（円単位）
必須 - 1 + 円

事業展開店舗数
必須 3
申込店舗数ではなく、事業を行っている店舗数を入力してください。

申込店舗数
必須 - 7 +
申込みする店舗数を入力ください。

従業員数
必須 - 0 +

申込店舗数

- 6 +

申し込みする店舗数をご入力ください。

申込店舗数をご入力ください。

こちらのファイルを「ダウンロード」

2店舗目以降の店舗情報を入力する専用フォーマット
(PayCASMobile-multi-format.xlsx) をダウンロード

No.	法人名	店舗名	店舗名カナ	店舗名 アルファベット表記	郵便番号	住所1 都道府県	住所2 市区町村	住所3 番地	住所4 建物	住所5 支店名	住所カナ 都道府県	住所カナ 市区町村	住所カナ 番地
例	ペイキャス株式会社	ペイキャス駅前店	ペイキャス駅前店	PAYCAS SHEDOME	123-4567	東京都	港区	東新橋	1-9-1	店舗ビル	東京都	港区	2319

ダウンロードしたファイルに2店舗目以降の店舗情報をご入力ください
※1店舗目の情報は「④商材情報」でご入力いただきます

※3店舗以上お申込みの場合の2店舗目以降の情報については、**こちらのファイルを「ダウンロード」**して入力ください。入力いただいたファイルは、下記「2店舗目以降の店舗情報はこちら」に添付してください。
※添付ファイルの保存期限は3日間となります。
一時保存の場合も期限を過ぎますと、再度ファイルの添付が必要となりますのでご注意ください。

2店舗目以降の店舗情報はこちら
参照 ...
最大10MB

事業内容
必須 カフェの経営（最大200文字）
例：カフェの経営（最大200文字）

2店舗目以降の店舗情報はこちら

参照 ...

ご入力いただいたファイルをアップロードしてください。



開業・営業有無 ☐ 店舗が完成していない（開業・営業準備中）

店舗ホームページ

http://やhttps://を省略せずに入力してください。店舗のホームページがない場合は、SNSページやグルメサイト、予約サイト等も可能です。店舗の情報が確認できるURLを入力ください。

店舗写真（内観）

必須

参照 ...

最大10MB

店舗写真（外観）

必須

参照 ...

最大10MB

お取扱いの商材や価格表

参照 ...

最大10MB

PayPay加盟店様の場合、
必須ではありません

※添付ファイルの保存期限は3日間となります。

一時保存の場合も期限を過ぎますと、再度ファイルの添付が必要となりますのでご注意ください。



戻る



次へ



一時保存

自社で作成したサイトに限らず、店舗を紹介しているウェブサイトがある場合は必ずご入力ください。

店舗の内観写真・外観写真の提出は**必須**です。
店舗が完成していない場合は、
「お取扱いの商材や価格表」が**必須**となります。

開業・営業準備中で店舗写真が撮影できない場合は、
「お取扱いの商材や価格表」に以下いずれかの画像を
アップロードいただくか、店舗ホームページを入力してください。

- ・営業許可証、許認可証など
（契約者名、店舗住所が確認できるもの）
- ・開業届
（税務署受付印など届出した事実が確認できるもの）
- ・賃貸契約書
（店舗住所、使用目的、契約者名が確認できるもの）
- ・会社案内、事業計画書、出店計画書等
（会社名と店舗住所が確認できるもの）



代表者さまについて

お申込みいただく「法人」または「個人事業主」の代表者さまについて入力ください。

姓	白戸
必須	
名	次郎
必須	
姓(フリガナ)	シロ
必須	
名(フリガナ)	ジロウ
必須	
役職名	例) 代表、店長、所長等
必須	
生年月日	2000/10/01
必須	
2000年10月1日の場合は、2000/10/01のように入力してください。	
代表者性別	
必須	☒ 男 ☐ 女

代表者さまについて

フリガナは数字や記号を入れずに半角カナで入力ください。
アルファベットは半角大文字45字以内で入力ください。
数字は半角で入力ください。

法人の代表者姓名は、
「**登記上に登録されている代表者名**」でご入力ください。

生年月日は、会社設立年月日や店舗開店日では
ありません。代表者様個人の生年月日をご入力ください。



電話で相談する
(通話料無料)

0800-919-5657

営業時間 10:00~19:00



ご自宅住所情報 ※ご自宅の住所情報を入力ください。

郵便番号	1000005
必須	
例: 1000005	
都道府県	選択してください
必須	
市区町村	
必須	
町名	
必須	
丁目、番地、号	
必須	
建物名	
都道府県 (フリガナ)	選択してください
必須	
市区町村 (フリガナ)	
必須	
町名 (フリガナ)	
必須	
丁目、番地、号 (フリガナ)	1-1-1
必須	
例: 1-1-1	
建物名 (フリガナ)	
電話番号	
必須	

戻る 次へ

一時保存

ご自宅住所情報

郵便番号を入力すると都道府県～町名まで自動反映されます。





店舗について

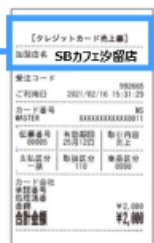
屋号

屋号

必須

SBカフェ汐留店

例：SBカフェ汐留店



屋号は **ご利用明細・レシートに記載** される表記です。

レシートに印字できるのは23文字程度です。
消費者のご利用明細に表示されるのは12文字程度の場合があります。
屋号のアルファベットは半角英数字20文字以内で入力ください。

屋号

必須

S B カフェ 汐留店

例：SBカフェ汐留店

屋号（フリガナ）

必須

フエシドメテン

例：エスビーカフェフエシドメテン

屋号（アルファベット）

必須

SB CAFE SHIODOMETEN

※英文字は半角大文字で入力ください。

屋号

屋号

必須

SBカフェ汐留店

例：SBカフェ汐留店



屋号は **ご利用明細・レシートに記載** される表記です。

レシートに印字できるのは23文字程度です。
消費者のご利用明細に表示されるのは12文字程度の場合があります。
屋号のアルファベットは半角英数字20文字以内で入力ください。



電話で相談する
(通話料無料)

0800-919-5657

営業時間 10:00~19:00



ブランド名

ブランド名 **必須** SBカフェ

例：SBカフェ

ブランド名はQR決済時にお客様のアプリ画面に表示されます。
ブランドのアルファベットは半角英数字20文字以内で入力ください。

ブランド名 **必須** SBカフェ

例：SBカフェ

ブランド名（フリガナ） **必須** イスビ-カフェ

例：イスビ-カフェ

ブランド名（アルファベット） **必須** SB CAFE

例：SB CAFE ※英文字は半角で入力ください。

ブランド名

ブランド名 **必須** SBカフェ

例：SBカフェ

ブランド名はQR決済時にお客様のアプリ画面に表示されます。
ブランドのアルファベットは半角英数字20文字以内で入力ください。



電話で相談する
(通話料無料)

0800-919-5657

営業時間 10:00～19:00



■店舗住所について

※法人所在地と店舗住所が異なる場合は入力してください。

☐ 店舗住所を入力する

※入力しない場合は、法人所在地が設定されます。

店舗情報詳細について

法人所在地（個人事業主の場合は自宅住所）と店舗住所が異なる場合はチェックをいれ、入力ください。

☐ 店舗住所を入力する

■店舗情報詳細について

業種（200文字まで）

必須

飲食店です。雑貨も販売しています

取扱商材

必須

マグカップや食器、ランチョンマツ

店舗オープン日（予定日含む）

必須

1900/10/1

営業時間（開始）

🕒 10:00:00

営業時間（終了）

🕒 20:00:00

販売形態

必須

01_店頭販売

業務提供誘引販売、特定継続的役務提供、前払い商材に該当しません。

必須

☒ 該当しません

☐ 該当するものがあります

営業時間

平日と土日、営業時間が異なる場合は月間で一番多い営業時間帯を選択してください。
決済アプリに表示されることはございません。

店舗があり、出前や配達で利用する場合は、**店舗販売**を、キッチンカー等は、**移動販売**を選択してください

前払い商材（回数券など）の取り扱いがある場合は、該当するを選択してください



販売形態

必須

01_店頭販売

業務提供誘引販売、特定継続的役務提供、前払い商材に該当しません。

必須

☒ 該当しません☐ 該当するものがあります

■商品の価格帯について

商品価格帯下限（円単位）

必須

数字のみ入力できます。

-

500

+

円

商品価格帯上限（円単位）

必須

数字のみ入力できます。

-

100,000

+

円

平均購入額（円単位）

必須

数字のみ入力できます。

-

2,000

+

円

商品の価格帯について

±ボタン、もしくは数字を直接入力することもできます。



戻る



次へ



一時保存



売上振込先情報

決済手数料を差し引いた売上金額を受け取る金融機関口座情報を入力ください。

金融機関コードは以下の全国銀行協会のサイトよりご検索いただくことが可能です。（bcを除いた4桁の数字で入力ください）

<https://www.zenginkyo.or.jp/shop/banksearch/>

ゆうちょ銀行の場合、通帳・キャッシュカードに記載の記号・番号と、振込用の口座番号が異なるため、[こちらのページ](#)でご確認の上、支店コード（店番）、口座番号を入力してください。

金融機関コード 必須		自動入力
4ケタの金融機関コード[9999]		
金融機関名称 必須		
金融機関種別 必須	銀行 ▼	
支店コード 必須		自動入力
3ケタの金融機関支店コード[999]		
口座種別 必須	普通口座 ▼	
口座番号 必須		
7桁になるよう入力ください。（7桁未満の場合は、右詰めにし左側に0を入力してください）		
口座名義 必須	株式会社SB商事	
例：株式会社SB商事		
口座名義（フリガナ） 必須	カエビ-ショウジ	
例：カエビ-ショウジ ※法人略語は正しく入力ください。中黒点（・）は、ピリオド（.）に置き換えて入力ください。		

口座名義は、以下が登録可能です。

- ・法人のお客さま：『法人名』の含まれる口座情報を入力ください。
- ・個人事業主の場合：『代表者個人名』または『屋号名+代表者個人名』を入力ください。

口座名義

法人のお客さま：

『法人名』の含まれる口座情報を入力ください。

個人事業主さま：

『代表者個人名』または『屋号名+代表者個人名』を入力ください。

通帳の記載通り入力をお願い致します。

【通帳】



ネット銀行の場合：

ログイン後、
「口座情報照会」等
から確認できます。

【ネット銀行】



正式な口座情報をご確認のうえ入力ください 相違がある場合、振込エラーとなり入金できません



売上振込先情報

決済手数料を差し引いた売上金額を受け取る金融機関口座情報を入力ください。

金融機関コードは以下の全国銀行協会のサイトよりご検索いただくことが可能です。（bcを除いた4桁の数字で入力ください）

<https://www.zenginkyo.or.jp/shop/banksearch/>

金融機関コード

必須

0001

自動入力

4ケタの金融機関コード[9999]



売上振込先情報

決済手数料を差し引いた売上金額を受け取る金融機関口座情報を入力ください。

金融機関コードは以下の全国銀行協会のサイトよりご検索いただくことが可能です。(bcを除いた4桁の数字で入力ください)

<https://www.zenginkyo.or.jp/shop/banksearch/>

金融機関コード 必須		自動入力
4ケタの金融機関コード[9999]		
金融機関名称 必須		
金融機関種別 必須	銀行	
支店コード 必須		自動入力
3ケタの金融機関支店コード[999]		
支店名称 必須		
支店種別 必須	本店	
該当する種別がない場合は、「本店」を選択してください。		
口座種別 必須	普通口座	
口座番号 必須		
7桁になるよう入力ください。(7桁未満の場合は、右詰めに入力し左側に0を入力してください)		

金融機関コードを入力し、
自動入力 ボタンを押すと、
金融機関名称が自動入力されます

支店コードを入力し、
自動入力 ボタンを押すと、
支店名称が自動入力されます





売上振込先情報

口座名義

必須

株式会社SB商事

例：株式会社SB商事

口座名義（フリガナ）

必須

カ)エスビー・ショウジ

例：カ)エスビー・ショウジ ※法人略語は正しく入力ください。中黒点（・）は、ピリオド（.）に置き換えて入力ください。

口座名義は、以下が登録可能です。

- ・ 法人のお客さま：『法人名』の含まれる口座情報を入力ください。
- ・ 個人事業主の場合：『代表者個人名』または『屋号名+代表者個人名』を入力ください。

必須

☐ 上記内容と入力情報を確認し、相違なければチェックボックスをクリックしてお進みください。

戻る



次へ



一時保存

口座名義

お申込み者と同一の名義であることが必須です。
「基本情報」の「法人名（個人名）」と
同じ口座名義でご登録をお願いします。

以下の例のように、申込者の名義が入った口座名であれば
前後に別の名称が入っていても問題ありません

例)

申込者：〇〇株式会社

口座名義：〇〇株式会社△△支店

電話で相談する
(通話料無料)

0800-919-5657

営業時間 10:00~19:00

PayCASお申込み



ご担当者さまについて

■運用担当者さま

契約手続き完了のご依頼、決済機関からの問い合わせのご連絡、メンテナンスのご案内などをお送りする先となります。

※代表者さまと運用担当者さまが違う場合は、変更してください。

運用担当者情報	☐ 担当者情報を入力する
※入力しない場合、代表者が運用担当者として設定されますので、代表者のメールアドレスを入力ください。	
運用担当者E-MAIL 必須	a@gmail.com
運用担当者E-MAIL（確認用） 必須	a@gmail.com
確認のため、もう一度入力ください	

運用担当者さまについて

代表者さまと運用担当者さまが違う場合は、チェックを入れて入力してください。

運用担当者情報

☒ 担当者情報を入力する

運用担当者E-MAIL（確認用）

誤入力を防ぐため、メールアドレスを
直接入力 してください。

■売上・請求に関するご担当者さま

※収納明細書や請求書をお送りする先となります。

※運用と売上・請求の担当者が違う場合は、変更してください。

売上・報告担当者情報 必須	☒ 運用担当者と同じ	☐ 代表者と同じ	☐ 担当者情報を入力する
※運用担当者と違う場合は選択を変更してください			
請求書送付先住所 必須	☒ 法人所在地	☐ 各店舗所在地	

請求書は、原則としてメールでお送りします。
もし、郵送になった場合の送付先を選択してください。

中小事業者応援プログラム

お申込するお店の業種コードを選択し、
以下の4つすべてに該当する場合は「はい」を選択してください

業種を選択してください。
該当する業種がない場合は、最も近い業種を選択してください。

業種コード 3000_飲食 / 3001_日本料理 必須

以下すべてに該当する場合は「はい」、該当しない項目がある場合は「いいえ」にチェックを入れてください

必須

☒ はい ☐ いいえ

1	初めてクレジットカード決済を導入すること
2	中小企業庁が定める中小企業の定義に該当する事業者であること ※
3	上場企業や大企業の関連会社、フランチャイズ提携先に該当しないこと
4	Visa/MasterCardの年間決済総額が2,500万円未満であること



お申込サービスについて

お申込みいただいてから約1カ月～2カ月でのご利用開始となります。あらかじめご了承ください。
また審査状況等により、サービスのご利用開始が遅れる場合がございます。

業種を選択してください。
該当する業種がない場合は、最も近い業種を選択してください。

業種コード

1000_小売 / 1001_コンビニ

お店の業種を選択してください。

鍼灸、整骨院、整体の場合は、**4000_リラクゼーション**を選択
調剤薬局は、**1000_小売**を選択してください。

以下すべてに該当する場合は「はい」、該当しない項目がある場合は「いいえ」にチェックを入れてください

必須

☒ はい

☐ いいえ

1	初めてクレジットカード決済を導入すること
2	中小企業庁が定める中小企業の定義に該当する事業者であること ※
3	上場企業や大企業の関連会社、フランチャイズ提携先に該当しないこと
4	Visa/MasterCardの年間決済総額が2,500万円未満であること

※中小企業庁ホームページ： <https://www.chusho.meti.go.jp/soshiki/teigi.html>

上記で中小事業者応援プログラム適用業種を選択いただいた場合、表示されます

以下の4つすべてに該当するかご確認いただき、
該当する場合は、「**はい**」にチェックをいれてください。

【中小事業者応援プログラムについて】

•お申込み時に上記項目すべてに該当すると当社が判定した場合のみ、クレジットカード決済手数料（Visa/MasterCard/JCB/AMEX/DinersClub/DISCOVER）をプログラム特別料率で提供いたします。

《注意事項》

•以下の場合は、中小事業者応援プログラムの対象外となります。

- 上記条件項目を満たさなかった場合*

- 旅行代理店、宿泊施設（ホテル/ペンション/旅館/民宿等）、交通（航空/鉄道/バス/タクシー/乗船等）、不動産、百貨店、たばこ店、企業間取引等の一部の業種

•Visa/MasterCardの年間決済総額については、ご利用開始後1月、4月、7月、10月に都度判定します。判定月の前月から12カ月分の決済総額が2,500万円以上の場合に対象外と判定し、判定月の翌々月*にクレジットカード決済手数料率を一般料率に変更いたします。

（*例：1月判定→3月よりクレジットカード決済手数料率を変更）

•本プログラムは、予告なく終了する場合がございますので、あらかじめご了承ください。



◆クレジットカード決済◆

手数料

☒ Visa/Master Card/銀聯 Visa/Master Card決済手数料(%) 2.8 非課税

銀聯決済手数料(%) 3.24 非課税

Visa/Mastercard : ※審査の上プログラム対象と判断された場合、2.48%でのご提供となります。

☒ JCB/AMEX/Diners/DISCOVER 決済手数料(%) 3.24 税別

JCB/AMEX/Diners/DISCOVER : ※審査の上プログラム対象と判断された場合、2.48%でのご提供となります。

支払方法

(Visa/Mastercard/JCB/AMEX/Diners/DISCOVER)
※当月15日締め→当月末振込、当月末締め→翌月15日振込

2回払い 必須 利用する

分割払い 必須 利用する

分割回数 : 3/5/6/10/12/15/18/20/24回

ボーナス一括払い 必須 利用する

夏 : 12月1日~6月30日 ⇒ 7月末振込 冬 : 7月1日~11月30日 ⇒ 12月末振込

リボルビング払い 必須 利用する

手数料

中小事業者応援プログラム対象の業種と「はい」を選んでいただいた場合は、**赤字で提供料率**が記載されます。

この時点ではご提供料率は確定しておりません。

支払方法

決済預り金のご精算は月2回です。
当月15日締め→当月末振込、当月末締め→翌月15日振込



お申込サービスについて

◆電子マネー決済◆

電子マネーのご利用有無 必須

利用しない

利用しない

利用する

「**利用する**」を選択いただくと
利用可能な決済ブランドと
その手数料が表示されます。

電子マネーのご利用有無	必須	利用する
手数料		
☒ 交通系電子マネー	決済手数料(%)	2.95 税別
☒ 楽天Edy	決済手数料(%)	2.95 税別
☒ iD	決済手数料(%)	2.95 税別
☒ WAON	決済手数料(%)	2.95 税別
☒ nanaco	決済手数料(%)	2.95 税別
☒ QUICPay	決済手数料(%)	3.24 税別

電子マネー利用有無により月額利用料が変わります。

電子マネーはオプションです。
利用する場合は手数料をご確認ください。

電子マネーについては、申込画面上でブランド選択が
できません。
審査により、一部のブランドがご利用いただけない
場合がございます。



お申込サービスについて

◆コード決済◆

Map掲載有無

必須

掲載する

コード決済アプリのMap(地図)上に店舗の所在地を掲載するかを選択してください。

コード決済アプリのMap(地図)上に店舗の所在地を掲載するかを選択してください。

手数料

☒ Alipay+	決済手数料(%)	3.24	非課税
☒ 銀聯	決済手数料(%)	3.24	非課税
☒ JKOPAY	決済手数料(%)	3.24	非課税
☒ PayPay	決済手数料(%)	2.80	税別
☒ 楽天ペイ	決済手数料(%)	2.95	税別
☒ d払い	決済手数料(%)	2.95	税別
☒ auPAY	決済手数料(%)	2.95	税別
☒ メルペイ	決済手数料(%)	2.95	税別
☒ J-CoinPay	決済手数料(%)	2.95	税別

お申込みいただくブランドの決済手数料です。



お申込サービスについて

◆端末情報◆

1店舗目 端末台数希望数 (台)

必須

数字のみ入力できます。

1 台

※1店舗目の台数を入力してください

月額利用料 (税別)

- 【1】 3,000円/台(電子マネー利用する場合)
- 【2】 1,980円/台(電子マネー利用しない場合)

月額利用料合計金額 (税別)

3,000 円

お申込みいただく端末台数と
電子マネー利用の有無によって月額利用料が変わります。

月額利用料 (税別)

- 【1】 3,000円/台(電子マネー利用する場合)
- 【2】 1,980円/台(電子マネー利用しない場合)

◆端末納品先◆

端末納品先

必須

※お申込みの端末の 送付先住所を1カ所ご選択

1_会社所在地

1_会社所在地

2_店舗所在地



お申込サービスについて

◆お申込みアプリケーション情報◆

☒ アプリの申込みを希望します。

アプリ名称	UNITEインボイス
サービス事業者名	株式会社ソリマチ技研

お客さまとサービス事業者との契約内容により、金額は変更となる可能性があります

月額：455円
(税込：500円)

アプリ説明：インボイス対応の領収書を発行することができるアプリです。

モバイル型オールインワン決済端末「PayCAS Mobile（ペイキャスモバイル）」上で動作し、端末搭載のプリンタで領収書を印字します。

発行する領収書の各種設定（金額入力方式や税端数処理方式等）を編集可能。お客様にあった設定としていただくことでどのような業種でもご利用いただけるアプリとなっております。

<https://www.paycas.jp/paycas-mobile/apps/unite-invoice>

PayCAS Mobile端末にアプリを追加することができます。
インボイス対応の領収書を発行することができるアプリを提供しています。（2024年3月7日現在）



◆PayPayマイストア ライトプランあんしんプラス◆

☐ 下記規約に同意、および注意事項の内容を承諾し、代表者がPayPayマイストア ライトプランあんしんプラスの加入を申し込む

PayPayマイストア ライトプラン

PayPayクーポンやPayPayスタンプカードなどの集客サービスが利用できるプランです

集客強化



PayPayクーポン

リピーター獲得



PayPayスタンプカード

+

PayCAS Mobile あんしん保証サービス

端末の画面割れや、水没などの修理・交換をお客様の負担なしで対応いたします。

交換・修理費用

0円

幅広い保証範囲

自然
故障

部分
故障

全損

さらに決済手数料もおトクに

QRコード



2.80%

▶ 1.98%

クレジットカード

VISA



2.48%

▶ 2.20%

PayPayクーポンやPayPayスタンプカードといった販促サービスと、端末保証がついたプランです。中小事業者応援プログラムの手数料よりもPayPayとVisaとMastercardの手数料がお安くなります。

チェックがない場合、後日の追加申込はできません。

以下業種の加盟店様はお申込みいただけません。

介護施設/鉄道/タクシー/病院・医院/保険・保険代理店/
行政サービス利用料・自治体納付金/水道料金/寄付/調剤薬局/
金券・チケット/たばこ/国公立・大学・大規模病院/郵貯サービス

フォーム内にある、料金表、規約、注意事項をご確認の上、お申込みください。



戻る



次へ



一時保存

※2店舗お申込みをいただく場合のみ



2店舗目について

屋号 **必須** SBカフェ汐留店
例：SBカフェ汐留店

屋号（フリガナ） **必須** イスビー・カフェオード・メゾン
例：イスビー・カフェオード・メゾン

屋号（アルファベット） **必須** SBCAFESHIODOME
※英文字は半角大文字で入力ください。

【店舗情報】 1店舗目の住所、営業日情報を設定

郵便番号 **必須** 1000005

端末納品先 **必須** 選択してください
※お申込みの端末の 送付先住所を1カ所ご選択ください。

← 戻る 次へ →

一時保存

※ 1店舗のお申込み、6店舗以上のお申込みには本画面は表示されません。

2店舗目について
以下の情報をご入力ください

- ・屋号
- ・店舗情報（住所、ホームページなど）
- ・振込先情報
- ・担当者情報
- ・端末情報

内容を確認後、お申込ボタン 申込 を押下してください

PayCASお申込み



「申込」ボタンを押していただくとお申込みが確定し、これ以降のキャンセルは不可となります。
(「戻る」ボタンでご回答内容を見直していただくことができます。)

まだ申込みは完了ではありません

申込内容をテキストに保存

このページを印刷

申込内容をテキストに保存

このページを印刷

お申込みの控えとして、保存をお願いします。

1.同意事項

PayPayとの契約状況（新規/既存）	PayPayと新規にご契約
注意事項同意	上記内容を承諾し、代表者が申込みします。
端末無償同意	上記内容を承諾し、PayCAS Mobile端末および初期設定サービスの無償提供に申込みします。
当方は直近5年間に特定商取引法による行政処分、または消費者契約法違反を理由とする敗訴判決を受けていません。	なし
事業形態	個人事業主

2.基本情報

氏名	ソリマチ技研
----	--------



戻る



申込



一時保存

入力内容を確認の上、 「申込」ボタンを押下してください

「申込」ボタンを押していただくとお申込みが確定し、
これ以降のキャンセルはできません。

お申込みが完了すると以下画面が表示されます

お申し込みいただき、ありがとうございました！

受付完了メールはご入力いただいた運用担当者様宛に送信します。
追加情報が必要となる場合には改めてご連絡いたします。

お申込みから**最短1カ月程度**でご利用いただけます ※



※電子マネー（オプション）利用のお申込みがない場合です。決済機関の審査状況により納品までお時間を頂戴する場合がございます。

●審査の際に追加の書類提出が必要となる場合がございます。●PayPayとクレジットカードの審査完了後の出荷となりますので、端末納品時に審査中のブランドが発生する場合がございます。

すでにPayPayと契約がある場合

現在ご利用中の既存契約については
PayCAS Mobile発送月の翌月末に自動的に利用停止となります。

加盟店様のほうで、**解約手続きをPayPay for Businessから**
行ってください。



解約手続きに関するヘルプページは[こちら](https://paypay.ne.jp/help-merchant/b0588/)

<https://paypay.ne.jp/help-merchant/b0588/>





お困りの際は…



電話で相談する
(通話料無料)

0800-919-5657

2025年6月9日時点での情報です。

内容は予告なく変更する場合があります。あらかじめご了承ください。

QRコードは（株）デンソーウェーブの登録商標です。

Copyright (C) PayPay Corporation. All Rights Reserved. 無断引用・転載禁止