



# 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(○○タクシー等)が入っている写真でお願いします



画像はイメージです



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

# 同意事項



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。

■ 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、上記書査や決済錯末の出荷状況により、お日にちの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、屋号単位でのお申し込みとなります。複数屋号の使い分けをご希望される場合は、本書をご利用希望屋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 <対面取引用>」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、加盟店さまのご負担となります。

(1) SBC&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ユーザーが読み即る支払方 式)の加盟店契約をストアスキャン方式(PavPav株式会社がPavPavユーザーに発行したPavPavユーザーバーコードをPavCAS

■ 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。

# ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ 阿豪事項 基本情報 代表者情報 商材情報 売上振込先 担当者情報 決済于段 ②広節日以降 遊遊

#### 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<u>こちらへ</u>

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。



事業形態

必須

「法人」か「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。



一時保存

Ш

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。 基本情報

担当者情報

決済手段

2店舗目以降

確認

売上振込先

#### 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

商材情報

■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。)

代表者情報

(1) IT流通サービスの提供

同意事項

- ・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) 当社の運営するサービス (IT流涌サービスを含む) の提供

# 

#### 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

1000008

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。(KABUSHIKIGAISYA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。



電話で相談する (海手料無料)

0800-919-5661

営業時間:10:00~19:0

# 基本情報





# 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。

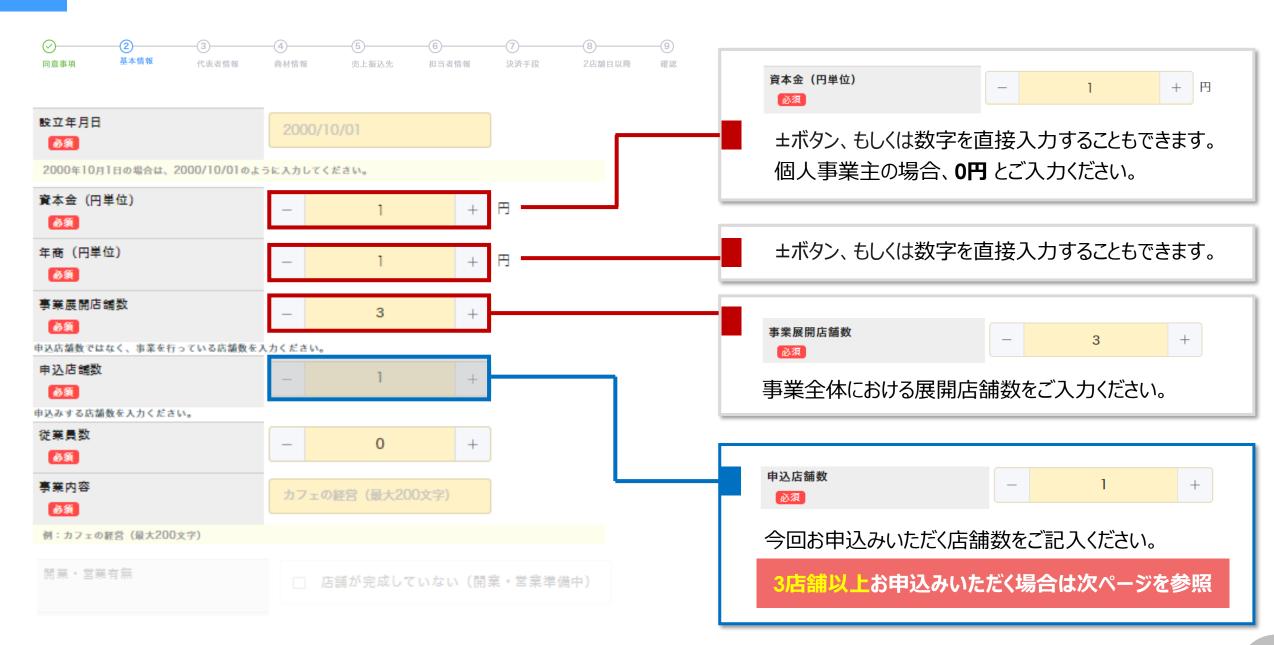
郵便番号を入力すると都道府県~町名まで 自動反映されます。



電話で相談する

0800-919-5661 営業時間: 10:00~19:00

2 基本情報



例:カフェの経営(最大200文字)

事業内容

必須

カフェの経営(最大200文字)

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。

戻る

一時保存

次へ

CONFIDENTIAL | © PayPay

·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)	シラト	
必須		
名(フリガナ)	ý° 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。 代表者情報

ご自宅住所情報 ※ご自宅の住所情報を入力ください。



# 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。

4 商材情報



### 店舗について

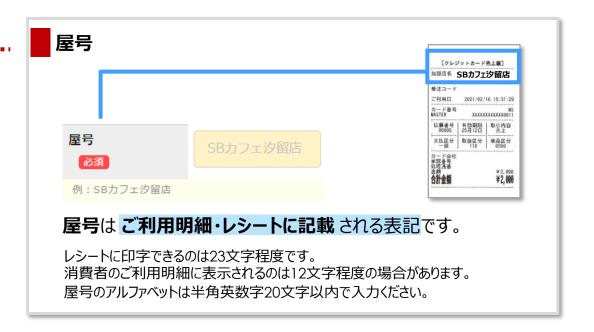
屋号(アルファベット)

※英文字は半角大文字で入力ください。

必須

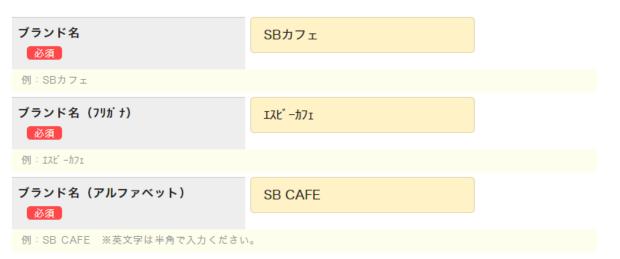


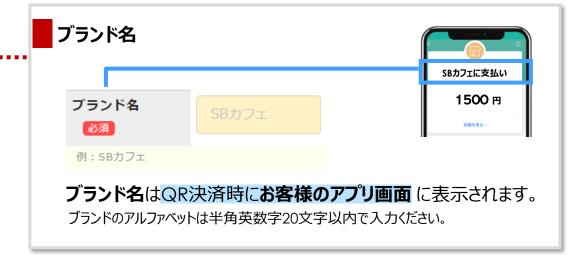
SB CAFE SHIODOMETEN



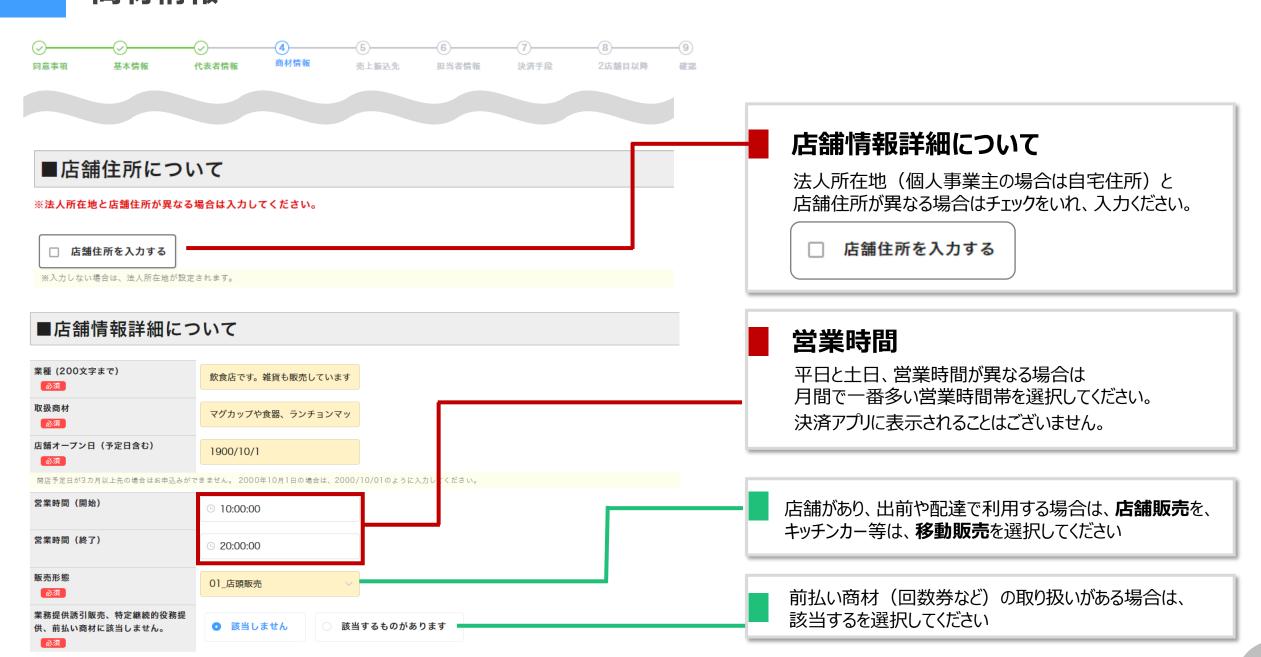








4 商材情報



4 商材情報 2 3 4 5 6



# ■商品の価格帯について



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。



■■ 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		4-11-2-1	
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	:、右詰めに入力し左側に0を入力してください)		
口座名義	株式会社SB商事		
必須			
例:株式会社SB商事			
口座名義(フリガナ)	13-012 3, 432		

口座名義は、以下が登録可能です。

必須

- ・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。

例: $\hbar$ )エスピーショウジ ※法人略語は正しく入力ください。 中黒点  $(\cdot)$  は、ピリオド (.) に置き換えて入力ください。

### 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。



#### 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】

	- c
お客さま口座情報照	[[会
お客さま口座情報	
ペイペイ タロウ 様	
金融機関名	○○銀行
金融機関コード	01234

# 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 0001 **自動入力** 

4ケタの金融機関コード[9999]

5



### 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。

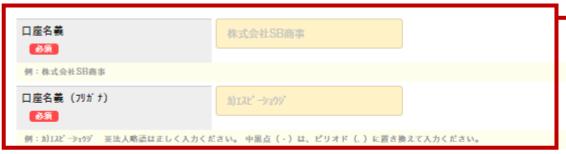
7桁になるよう入力ください。(7桁未満の場合は、右詰めに入力し左側に0を入力してください)

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/ 金融機関コードを入力し、 金融機関コード 自動入力 必須 ボタンを押すと、 4ケタの金融機関コード[9999] 自動入力 金融機関名称 必須 金融機関名称が自動入力されます 金融機関種別 銀行 必須 支店コード 自動入力 支店コードを入力し、 必須 3ケタの金融機関支店コード[999] ボタンを押すと、 支店名称 自動入力 必須 支店名称が自動入力されます 支店種別 本店 必須 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 普通口座 必須

口座番号 必須

#### 売上振込先情報

5



#### 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。

# 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

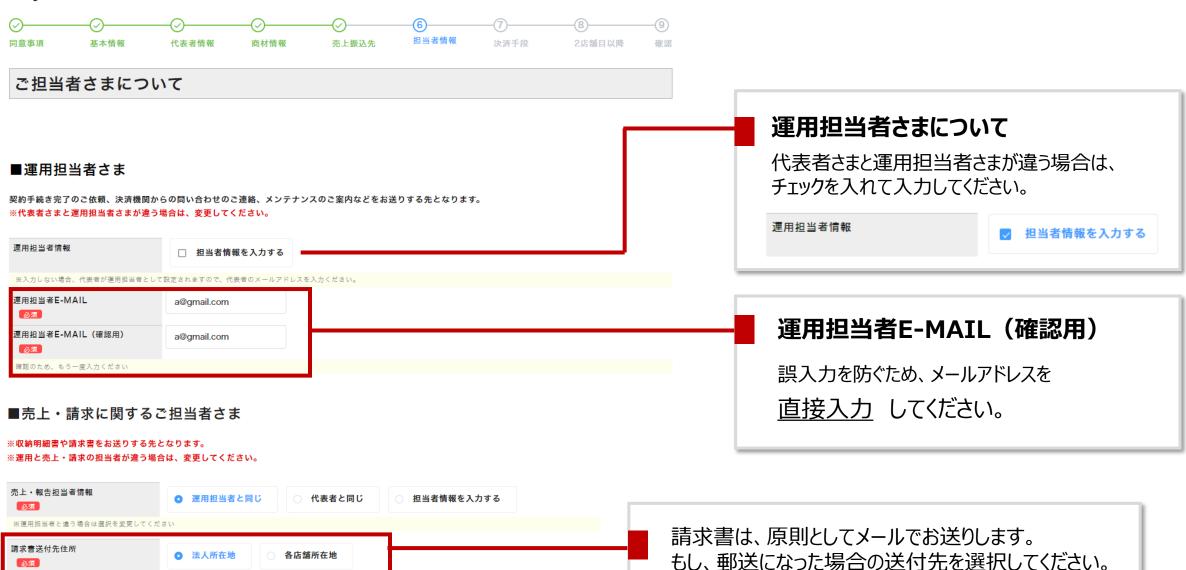
#### 例)

申込者:○○株式会社

口座名義:○○株式会社△△支店

→ 次へ

#### PayCASお申込み



# 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 必須	3000_飲食 / 3001_日本料理			
以下すべてに	<b>、</b> 该当する場合は「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	4 Visa/MasterCardの年間決済総額が2,500万円未満であること			

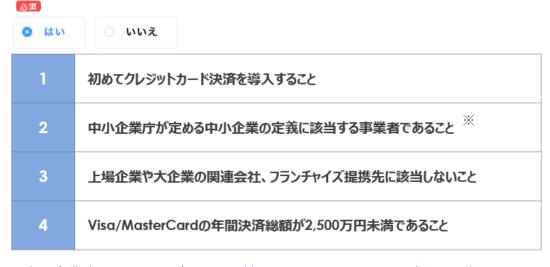
# ② ③ ② ② ② ③ ② ③ ② ② ③ ② ③ ② ③ ② ③ ③ ② ③ ③ ② ③ ③ ② ③ ③ ③ ② ③ ③ ② ② ② ③ ② ② ② ② ② ② ② ② ② ② ② ② ③ ② ② ② ② ③ ② ② ③ ② ② ③ ② ② ③ ② ② ③ ② ② ② ③ ② ② ② ③ ② ② ③ ② ③ ② ③</

#### 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。



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



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

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。

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

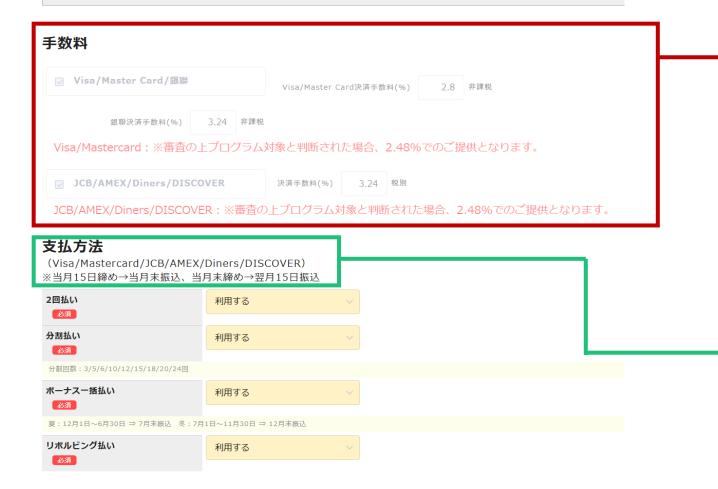
以下の4つすべてに該当するかご確認いただき、 該当する場合は、「はい」にチェックをいれてください。

#### 【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

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、 **赤文字でご提供料率**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



電子マネーのご利用有無

手数料

#### お申込サービスについて

### ◆電子マネー決済◆



「**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。



### お申込サービスについて



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。

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

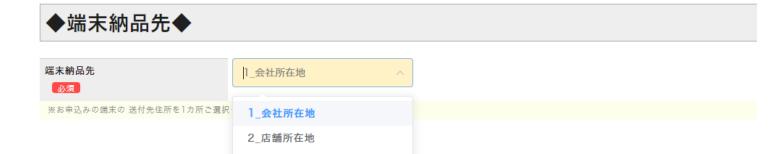


お申込みいただいく端末台数と 電子マネー利用の有無によって月額利用料が変わります。

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)



7



### ◆お申込みアプリケーション情報◆



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)

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

#### **♦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

幅広い保証範囲

## ◆ 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



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。

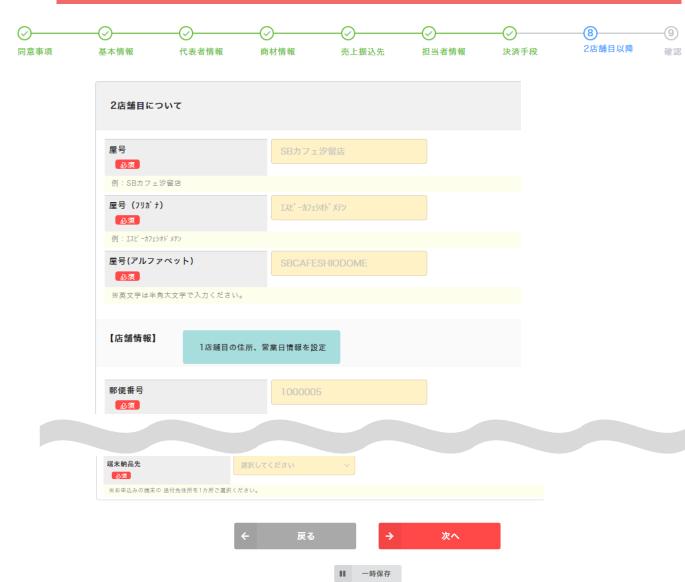
戻る

次へ

8

# 2店舗目について

### ※2店舗お申込みをいただく場合のみ



※ 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

4

7

### 8

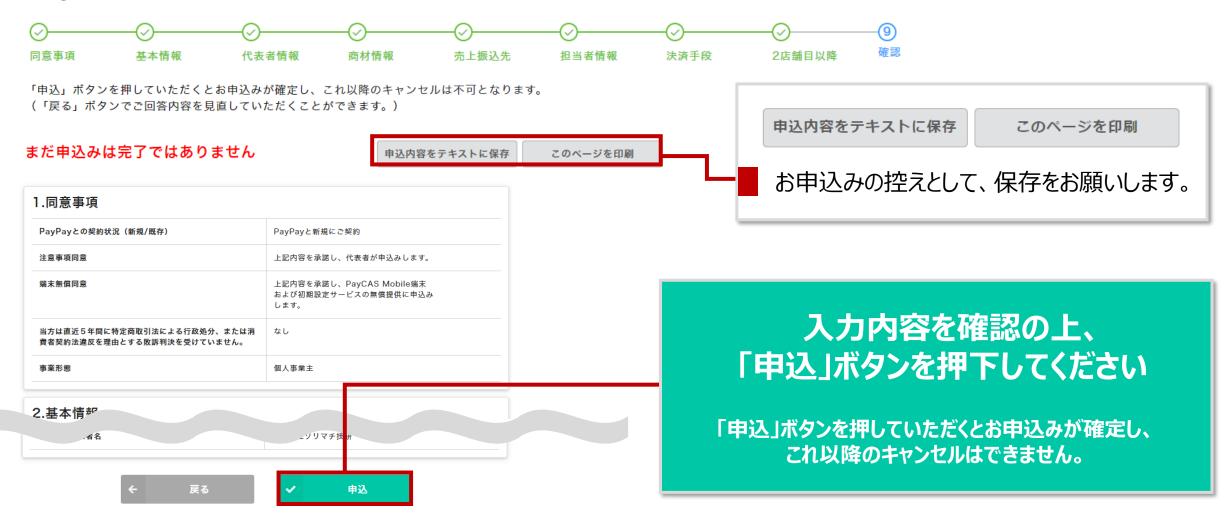
# 内容を確認後、お申込ボタン



申込

# を押下してください

## PayCASお申込み



一時保存

# 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/





お困りの際は…



0800-919-5661

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