

法人の方は1)と3)をご記入ください。  
 個人事業主の方は2)と3)をご記入ください。

改正割販法に伴う加盟店調査の回答依頼表

(株) モデル百貨

ご記入日 2019年 12月 15日

1) 法人属性

フリガナ	カ) モデルショウジ														
法人名	(株) モデル商事														
フリガナ	サセボシシオハマチョウ														
住 所	〒 857-0876 佐世保市塩浜町 1-18														
電話番号	TEL 0956-12-3456 FAX 0956-12-5678	法人番号	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
フリガナ	ヒヤッカ シロウ	代表者生年月日 (西暦)		1	9	5	5	年	0	1	月	0	2	日	
代表者氏名	百貨 次郎														
フリガナ	サセボシ ○○チョウ△△ □□ マンション ○○ゴウシツ														
代表者自宅住所 ※任意	〒 857-1234 佐世保市 ○○町△△ □□ マンション ○○号室														

2) 個人事業主属性

フリガナ	ヒヤッカ ハナコ														
代表者氏名	百貨 花子														
フリガナ	サセボシ○○チョウ△△ ○○マンション ××ゴウシツ														
自宅住所	〒 857-3456 佐世保市○○町△△ ○○マンション××号室														
自宅電話番号	TEL 090-1234-5678 FAX 0956-00-1234	代表者生年月日 (西暦)	1	9	8	0	年	0	2	月	1	4	日		

3) 共通項目

加盟店番号	0	0	0	1	2	3	4	-	0	0	1	店舗名	モデル商店		
店舗住所	〒857-0876 佐世保市塩浜町 1-18										店舗電話番号	TEL0956-22-1234 FAX0956-22-3456			
取引の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 訪問販売 <input type="checkbox"/> 特定継続的役務提供 <input type="checkbox"/> 連鎖販売 <input type="checkbox"/> 電話勧誘販売 <input type="checkbox"/> 業務提供誘引販売						業種業務内容	●●●の小売業		取扱商品	●●●				
カード会社への報告体制	情報漏えい等、不正利用発生時にカード会社に委託先を含め報告する体制の有無										<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無			
行政処分履歴	過去5年間に特定商取引法に基づく処分、または消費者契約法違反行為による敗訴判決を受けたことの有無										<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無			
カード情報保護対策	1. クレジットカード情報の保持状況についていずれか1つ選択してください a <input type="checkbox"/> 保持している   b <input checked="" type="checkbox"/> 保持していない   c <input type="checkbox"/> 非保持化の予定あり (20年 月 日) ※クレジットカード決済端末を設置している場合は「保持していない」を選択してください														
	2. P C I D S S の準拠状況についていずれか1つ選択してください a <input type="checkbox"/> 準拠している   b <input type="checkbox"/> 準拠予定あり (20年 月 日)   c <input type="checkbox"/> 準拠予定なし														
不正使用対策	3. クレジットカード端末 (POS 端末を含む) のICカード対応状況についていずれか1つ選択してください a <input checked="" type="checkbox"/> 対応している   b <input type="checkbox"/> 対応予定あり (20年 月 日)   c <input type="checkbox"/> 対応していない / 予定なし ※ICカードが読み取れる端末 (暗証番号を入力する方式) を設置している場合は「対応している」を選択してください														

ご回答者・お問い合わせ先

ご担当者名 (本調査に係る事務連絡)	モデル 三郎 様	ご連絡先 Tel	0956-12-3456	
E-MAIL	s.saburou@model.co.jp			

ご協力ありがとうございました。