



# アメリカン・エキスプレス 加盟店変更届

|        |   |
|--------|---|
| カード担当者 | 様 |
| 連絡先TEL |   |

下記のとおり変更が生じます（ました）ので、  
加盟店規約を承認のうえお届けいたします。

変更日： 20 年 月 日

|       |  |
|-------|--|
| 加盟店番号 |  |
| 加盟店名  |  |

変更事項： (該当項目をチェックしてください)  1.店舗名  2.経営会社名  3.代表者名

4.店舗所在地  5.経営会社所在  6.支払通知書送付先  7.振込口座/8.口座名義

|       |                  |          |                           |
|-------|------------------|----------|---------------------------|
| 変更前   | ※現在の届出印をご捺印ください。 |          |                           |
| 経営会社名 |                  |          |                           |
| 振込口座  | 銀行 信金<br>信組 農協   | 本店<br>支店 | 1.普通 2.当座<br>口座番号<br>口座名義 |

|                              |  |   |  |
|------------------------------|--|---|--|
| 変更後                          | 変更箇所のみご記入ください。   |   |  |
| 変更対象の店舗                      | <input type="checkbox"/> 首記店舗のみ変更 <input type="checkbox"/> 全店舗の変更  |   | ※ 届出印が紛失等で押印できない場合は改印届のご提出が必要です。           |
| 名<br>称<br>変<br>更             | 1.店舗名  | フリガナ  | 半角カナ25文字                                   |
|                              |  | 英字  | 全角25文字                                     |
| 2.経営会社名                      | フリガナ   |   | 半角英字25文字                                   |
|                              |  | 英字  | 社名変更の場合は<br>公的書面のご提出<br>も合わせてお願<br>いいたします。 |
| 3.代表者名                       | フリガナ   |   | 代表者 生年月日                                   |
|                              | 姓  | 名   | 西暦 年<br>月 日                                |
|                              | 英字   |   |  |
|                              | 居住国 <input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 日本以外 ( )  |   |  |
|                              | ご自宅住所（個人事業主の方は必須、法人代表者の方は任意です）   |   |  |
|                              | フリガナ   |   |  |
| 〒                            |  |   |  |
| 法人番号（必須）                     |  | 社名・代表者変更の場合は必ず法人番号の記入もお願いいたします/個人事業主の方は不要です   |  |
| 住<br>所<br>変<br>更             | 4.店舗所在地  | フリガナ  |  |
|                              | 〒  |   |  |
| 5.経営会社<br>所在地                | TEL  | FAX   |  |
|                              | フリガナ   |   |  |
| 6.支払通知書<br>送付先               | 〒  |   |  |
|                              | TEL  | FAX   |  |
|                              | <input type="checkbox"/> 1. 店舗宛て <input type="checkbox"/> 2. 経営会社宛て <input type="checkbox"/> 3. その他（下にご記入ください） |   |  |
|                              | フリガナ   |   |  |
|                              | 〒  |   |  |
|                              | TEL  | FAX   |  |
| 宛<br>名                       | フリガナ   |   |  |
|                              |  |   |  |
| 指定<br>金融<br>機<br>関<br>変<br>更 | 7.振込口座   | <input type="checkbox"/> クレジットカード取扱分 <input type="checkbox"/> ポイントプログラム振込分 <input type="checkbox"/> すべて変更 |  |
|                              |  | 銀行/信組<br>信金/農協  | 本店<br>支店                                   |
|                              | 金融機関コード  | 支店コード   | 種別   |
| 8.口座名義                       | フリガナ   |   |  |

※変更に関するご注意※名称・銀行口座の変更の場合は登記簿謄本写などの公的証明書も合わせてご提出いただきますようお願いいたします。  
通帳をご確認のうえ、正確にご記入ください。なお、経営会社名義・代表者名義以外の口座はお断りさせていただく場合がございます。

CASE# MSJ

■その他ご変更・ご質問等は右記までお問い合わせください。

アメリカン・エキスプレス・インターナショナル,Inc.

加盟店サービス・ホットライン

通話料無料 0120-333983 (9:00-17:00/土日祝休)

必要事項をご記入（ご入力）いただき、届出印を押印のうえ、下記宛にご郵送ください。  
(1ページめのみご郵送ください。)

名称・銀行口座の変更の場合は以下書面も合わせてご提出いただきますようお願いいたします。

- 登記簿謄本写などの公的証明書

〈送付先〉 宛名ラベルとして、ご利用ください

〒105-6920  
東京都港区虎ノ門 4-1-1  
アメリカン・エキスプレス・インターナショナル,Inc.  
加盟店サービス課 行