

DiDi Food お申込書 (郵送 /FAX 専用)

お申し込み方法

- ①本お申込書に各種契約情報をもれなくご記入ください
- ②営業許可証のコピーを印刷してください
- ③(郵送の場合) 同封の封筒に「お申込書」「営業許可証コピー」の2点を入れ、切手を貼ってご郵送ください。
(郵送頂いたものは返却致しかねます。原本は封入しないでください)
- ③(FAX の場合) 「お申込書」「営業許可証」の2点を FAX でご送信ください。 **FAX 番号: 06-7635-4724**

店舗情報	
店舗名称	★この情報が正式な登録名となり、アプリにも掲載されます。店舗名の変更は再審査が必要となりますのでお間違いのないようご記入ください。
フリガナ	
店舗住所	★この情報は配達員にも公開されます。誤った場所へ向かわないよう、建物名や階数まで正確にご記入ください。
〒	□□□□ - □□□□ 大阪府大阪市 区
(建物名・階数等)	
窓口ご担当者様情報	
フリガナ	お電話番号
姓	名
メールアドレス @	

ご契約者様情報 (ご契約書類にサインをいただく方)	
<input type="checkbox"/> 窓口ご担当者様情報と同じ場合はチェック (下記記入不要)	
フリガナ	役職 <input type="checkbox"/> 法人代表者 <input type="checkbox"/> 取締役 <input type="checkbox"/> 授権者 <input type="checkbox"/> その他
姓	名
お電話番号	
メールアドレス @	

事業者について		
ご営業形態 <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業主	代表者様お名前	
法人名称 (法人の場合) または店舗屋号名 (個人事業主の場合)	フリガナ	
	姓	名
法人登記住所 (法人の場合) または個人事業主届け住所	<input type="checkbox"/> 店舗所在地と同じ	
〒	□□□□ - □□□□ 大阪府大阪市 区	

お振込先情報		
金融機関名	支店名	口座種別
		<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 貯蓄
口座番号 (7桁)	口座名義	★この情報が正式な登録名となり、アプリにも掲載されます。店舗名の変更は再審査が必要となりますのでお間違いのないようご記入ください。
□□□□□□□		

記入方法がご不明方は、次の新規加盟店向けサポート窓口までお問い合わせください。

06-7711-8799 営業時間 月～金 (祝除く) 10:00～19:00