

請求書カード払い協会入会申請書

2025年11月21日

請求書カード払い協会 代表理事 殿

住 所 東京都港区新橋2-11-10
名 称 一般社団法人キャッシュレス推進協議会
代表者の氏名 代表理事 鶴浦 博夫

当社は、請求書カード払い取引ガイドラインの趣旨に賛同し、請求書カード払い協会への入会を下記のとおり申請いたします。

1 申込者の情報（キャッシュレス推進協議会会員の場合、省略可能）

法人番号	3010405016868		
代表者	役職	代表理事	
	フリガナ氏名	うのうら ひろお 鶴浦 博夫	
企業サイト URL	https://paymentsjapajn.or.jp/		
設立年月	2018年7月		

代表印

2 担当者の情報

フリガナ氏名	せいきゅうしょ たろう 請求書 太郎
所属部署	事務局
職位	事務局長
メールアドレス	xxx@paymentsjapan.or.jp
電話番号	03-1234-5678
所在地	東京都港区新橋 2-11-10

3 入会区分（当てはまる区分全てに「○」をご記載ください）

<input type="checkbox"/> BIPS 会員	<input type="checkbox"/> 支援事業者会員	<input type="checkbox"/> 決済事業者会員
<input type="checkbox"/> 国際ブランド会員	<input type="checkbox"/> 特別会員	<input type="checkbox"/> 賛助会員

4 参加希望委員会（参加を希望する委員会全てに「○」をご記載ください）

<input type="checkbox"/> 運営委員会	<input type="checkbox"/> ガイドライン委員会	<input type="checkbox"/> 不正対策委員会
<input type="checkbox"/> 審査委員会	<input type="checkbox"/> 標準化委員会	

5 登録番号（決済事業者会員のみを対象とし、登録を行っている業のみを記載）

	登録番号（地域名から）
クレジットカード番号等取扱契約締結事業	関東（ク）第 XX 号
登録包括購入信用あっせん業	
資金移動業	
貸金業	

<提出方法>

- 以下の方法にて、申請内容を PDF ファイルにし、メールに添付する形式でご提出ください。原本の送付は不要です。
 - 宛先：info@bipsa.org
 - メール の 件名：請求書カード払い協会入会申請

<注記>

- 「1 申込者の情報」について、申込者がキャッシュレス推進協議会会員の場合、押印を含めて記載を省略することができます。
- 「1 申込者の情報」について、押印は代表印を押印ください。
- 「2 担当者情報」について、協会からの初回の連絡先として1名をご登録ください。入会後は、改めて複数の連絡先を登録できるようになります。
- 入会区分として「BIPS 事業者」を選択された場合は、本申請書とは別に、「BIPS 事業者登録申請書（様式第 2 号）」「請求書カード払いガイドライン適合チェックリスト（様式第 3 号）」を作成し、あわせて提出ください。
- 入会区分として「支援事業者会員」を選択された場合は、サービスの紹介資料をあわせてご提出ください。
- 参加委員会については、申込内容に基づき、当会にて決定いたします。
- ご提出いただいた申請書に基づき、入会審査を行います。審査状況に応じ、追加の提出資料をお願いする場合があります。