

キャッシュレス導入の意向調査票

屋号	_____
代表者	_____
連絡先	_____
メールアドレス	_____@_____

1. この機会に、キャッシュレス決済を導入しますか？

	決済事業者等	導入希望 (○をつけてください)
①	Airペイ <決済代行サービス> 	
②	JMS (ジェイエムエス) <決済代行サービス> 	
③	PayPay 	①との併用不可
④	d払い 	①との併用不可
⑤	導入しない	
⑥	すでに導入している	すでに導入している決済代行サービス事業者等

2. ポイント還元キャンペーンに参加しますか？

	希望しない	希望する
d払い		

上記の情報をそれぞれの事業者へ情報提供に同意します。

令和3年 月 日

自署 _____