

VeriTrans Communication Service

ご利用ガイド ver1.2

I.登録手続きガイド

目次

	2	
1.本ご利用ガイドについて3		
	4	
加盟店基本情報	4	
店舗基本情報	6	
担当者情報	8	
利用決済サービス	9	
特商法記載項目		
振込金融機関情報	12	
承認依頼を送信	13	
	 ・ ・ ・	

1.本ご利用ガイドについて

■ご利用ガイドの内容

本ご利用ガイドは、VeriTrans Air を導入いただくために必要な登録手続きをご案内するガイドとなります。

開発資料につきましては、ドキュメンテーションをご覧ください。

Veritrans マーチャントID: A300000	4ir 000000			לאב≠1 א	▲ サポート じログアウト
愛 ダ ッシュボード	🛱 取引管理	2 入金管理	《 設定		☑ 本登録はこちら

※ご利用ガイドの内容につきましては、予告なく変更することがございます。ご了承ください。

■お問い合わせ

ご契約内容、各サービスおよび本ご利用ガイドに関するご不明点は下記へお問い合わせください。

※お電話でのお問い合わせは受付けておりません。

1)「サポート」フォームからお問い合わせいただく場合

ログイン後「サポート」ボタンをクリックし、必要事項をご入力の上「送信」ボタンをクリッ クしていただきます。

※ご入力いただきました内容が弊社にメールで送信されます。

2) その他お問い合わせ先

下記に直接ご連絡いただきますようお願いいたします。

ベリトランス株式会社 カスタマーサポート		
Eメール	<u>vt-air@veritrans.jp</u>	
受付時間	月~金曜: 9:00-18:00 (土日祝除く)	
	お問い合わせのご返答は弊社営業日/営業時間内のみとなります。	

■著作権

本ドキュメントの著作権はベリトランス株式会社が保有しています。

Copyright (c) VeriTrans Inc., All Rights Reserved.

2.登録

Air を利用しカード決済・コンビニ決済を行っていただくためには、各項目の登録手続きが必要となります。

トライアル期間内に以下の手順にて登録を行ってください。

	取引管理	企 入金管理 с 設定	□ 本登録はこちら
Ed	ライアル期間は 59	9 日間 残っています。本登録が完了して	: いません。 今すぐご登録ください 登録は <u>こちら</u>
			申請ステータス:未完了
ステップ1 加盟店	基本情報。	の入力	
登録項目			
			0% 完了 登録完了
ステップ		加塱店其本情報	
 加盟店基本情報 店舗基本情報 	Ś	登録する企業の情報を入力してくださ	さい。 *は必須入力項目です。
3. 担当者情報 4. 利用決済サービス	Ś	- 会社情報	
5. 特商法記載項目 6. 振込金融機関情報	Ś	1. * 申込種別	◎ 法人
		2. * 会社名	(例) 部里食品株式会社
		3. * 会社名(力ナ)	(例) ベリショクヒンカブシキガイシャ
		4. * 郵便番号	123 - 4567
		5. * 所在地(都道府県)	北海道
		6. * 所在地(市区郡)	(例) 渋谷区
		7. * 所在地(町名・番地)	(例) 恵比寿南 3 – 5 – 7
		8. 所在地(ビル名)	(例) デジタルゲートビル 5 F
		9. * 所在地(力ナ)	(例) シブヤクエビスミナミ3-5-7デジタルゲートビル5F
		10. * 代表電話番号	03 - 1234 - 5678
		11. 代表FAX番号	03 - 1234 - 5678
		12. 会社URL	https://www.example.com
		13. * 年商	50000 千円

<会社情報>

	項目	内容
1	申込種別	法人・個人、どちらでの申請かご選択ください 個人事業主の場合は、代表者本人のクレジットカードの利用確認を行わせ ていただきますので、後日カード確認のご案内メールを通知させていただ きます。
2	会社名	全角でご記入ください
З	会社名(カナ)	全角カナでご記入ください
4	郵便番号	登記上の住所をご入力ください
5	所在地(都道府県)	登記上の住所をご入力ください
G	· 新女地 (古区部)	登記上の住所をご入力ください
6	別住地(中区部)	・全角でご記入ください
7	武力地 (四夕,来地)	登記上の住所をご入力ください
(別住地(町名・留地)	・全角でご記入ください
		登記上の住所をご入力ください
8	所住地(ヒル名)	・全角でご記入ください
9	所在地(カナ)	全角カナでご記入ください
10	代表電話番号	-
11	代表 FAX 番号	-
12	会社 URL	自社サイト URL または今回導入予定のサイト URL をご 入力ください
13	年商(千円)	売上高を千円単位でご記入ください
14	業種	-
15	事業内容	事業内容を具体的にご入力ください
16	会社設立年月日	_
17	資本金(千円)	資本金を千円単位でご記入ください
18	当期利益(千円)	年商より諸経費を引いた金額を千円単位でご記入ください
19	会社法人等番号	履歴事項全部証明書の上部に記載されている「会社法人等 番号」をハイフン (-)なしの半角数字で入力ください

<代表者情報>

	項目	内容
20	代表者名(姓)	全角で入力してください
20	代表者名(名)	全角で入力してください
21	代表者名(ガナ)	全角カナで入力してください
22	代表者生年月日	-
23	役職名	-

Copyright (c) VeriTrans Inc, 2.登録 5

24	郵便番号	-
25	住所(都道府県)	全角で入力してください
26	住所(市区部)	全角で入力してください
27	住所(町名・番地)	全角で入力してください
28	住所(ビル名)	全角で入力してください

<利用規約>

項目	内容
利用規約への同意	サービス利用規約をご確認の上、チェックください

STEP2 店舗基本情報の入力

0	45%	完了 登録完了
ステップ 1. 加盟店基本情報 O	加盟店基本情報を変更しました	
2. 店舗基本情報 ♥ 3. 担当者情報 ♥ 4. 利田沈洛社 ▶	店舗基本情報	
 4. 利用法用サービス 5. 特商法記載項目 6. 振込金融機関情報 	店舗についての情報を入力してください。	*は必須入力項目です。
	1. * 店舗名	(例) 部里屋
	2. * 店舗名(カナ)	(例) ベリヤ
	3. * 店舗名(英字)	(例)BERI-YA
	4. 店舗URL	https://www.example.com
	5. * 取扱商品・サービス	○ 物販○ コンテンツ
		 コンテンジ 役務(サービス提供) 募金・寄付
	6. * 営業状況	 営業中 オープン前
	7. 取扱商品情報	ファイルを選択 選択されていません
	8. * 商品価格帯(円)	最低 150 最高 3000
		平均 1000
	9. * 取扱商材	(例) 干物、缶詰、ビン詰
	10. * 消費者問い合わせ電話番号	03 - 1234 - 5678
	11. 消費者問い合わせFAX番号	03 - 1234 - 5678
	12. * 消費者問い合わせメールアドレス	info@example.com

	項目	内容
		クレジットカード・コンビニ利用時の明細書へ表記される
1		名称をご入力ください
		・全角 19 文字以内でご記入ください
		・スペースも 1 文字とみなしますのでご注意ください
2	店舗名(カナ)	-
		クレジットカード・コンビニ利用時の明細書へ表記される
З	店舗名(英字)	名称をご入力ください
		・半角でご記入ください
4		導入を予定されるサイト URL をご入力ください。
4		サイトオープン前等で店舗 URL の入力がない場合、コンビニ決済は利用できません
5	取扱商品・サービス	該当項目チェックください
6	営業状況	導入を予定されるサイトでの現在の状況を選択ください
		サイトオープン前等でサイトが準備されていない場合は、
		販売予定商品の商品情報をご登録ください。
		こちらは決済事業者での審査資料の一部となります
		・ファイル形式:ppt/pptx、doc/docx、xls/xlsx、pdf、
		3MB まで
7	取场帝口桂起	
'		口投入商品情報について
		数点の商品画像と販売予定金額を添付ください。
		画像がない場合は販売商品情報と販売金額情報を添付し
		てください
		コンビニ決済サービスの申込みが可能となるのは、サイトオープン後になり
		ます。
8	商品価格帯(円)	予想される価格帯(最低-最高と平均価格)を入力くださ
	רט שימישי מימי	い。こちらは決済事業者への審査情報となります
9	取扱商材	販売商品の大まかな内容を記載ください
		例:食品。家電製品 etc
10	消費者問い合わせ電話番号	消費者問い合わせ番号を記載ください。
		コンビニ決済ではこちらの番号が明細書へ反映されます
11	消費者問い合わせ FAX 番	_
	号	
12	消費者問い合わせメールア	 消費者様の問い合わせ田メールアドレフを記載ください
	ドレス	
13	営業時間	消費者対応の受付時間を選択ください

STEP3 担当者情報の入力

	60% 元 / 登録元 /	
ステップ 1. ^{加盟店基本情報}	店舗基本情報を変更しました	
 店舗基本情報 担当者情報 	》	
 4. 利用決済サービス 5. 特商法記載項目 6. 振込金融機関情報 	が 週当者情報を入力してください。 * は必須入力項目です。 が	
	1. * 名前 (例) 部里 (例) 花子	
	2. * 担当者名 (カナ) (例) ベリ ハナコ	
	3. *担当者電話番号 03 - 1234 - 5678	
	4. 担当者FAX 03 - 1234 - 5678	
	5. * 担当者メールアドレス info@example.com	
	6. 担当者部署名 (例) EC事業部	
	7. 担当者役職名 (例) 係長	
	□ 保存して次へ	

本件の窓口となられる方の情報をご入力ください。

	項目	内容
1	担当者名(姓)	全角で記入ください
1	担当者名(名)	全角で記入ください
2	担当者名(カナ)	全角カナで記入ください
3	担当者電話番号	-
4	担当者 FAX	-
		弊社からメールにて各種ご連絡をお送りしますので、日ご
5	担当者メールアドレス	ろ受信確認されているメールアドレスをご登録ください。
		・携帯キャリアのメールアドレスはご登録できません
6	担当者部署名	-
7	担当者役職名	_

STEP4 利用決済サービスの選択

		70% 完了 登録完了
ステップ 1. 加盟店基本情報 2. 店舗基本情報 3. 担当者情報 4. 利用決済サービス 5. 特商法記載項目 6. 振込金融機関情報	Ø	担当者情報を変更しました
	8 8	利用決済サービス
	Ś	ご利用を希望する決済サービスを選択してください。
	Ś	(カード決済は本人認証の有無にチェックを入れてください。)
		 ⑦ カード決済 ⑦ 本人認証 ⑦ コンビニ決済 * コンビニ決済はサイトオープン後にお申込みいただけます。店舗基本情報の店舗URLの入力がない場合、選択することができません。
		🖺 保存して次へ

項目	内容	
カード決済	カード決済	
本人認証	本人認証(カード決済時にあらかじめ消費者が設定された暗証番号を	
	入力の上決済を行うセキュリティプログラム)	
	※単体のお申し込みはできません	
コンビニ決済	コンビニ決済(従来のような紙の請求書を発行せずに、決済画面上に	
	表示される受付番号を、コンビニ店頭の端末で入力し支払いする、消	
	費者に利便性の高いペーパーレス(=デジタル型)決済)	

STEP5 特定商取引法記載項目の入力

		75% 完了
ステップ 1. 加盟店基本情報	利用決済サービスを変更しました	
2. 店舗基本情報 ④ 3. 担当者情報 ④ ④	特商法記載項目	
4. 利用次消リーとス 5. 特商法記載項目 6. 振込金融機関情報 ④	特商法についての情報を入力してく	ください。 *は必須入力項目です。
	 特定商取引法に基づく表示のURL 	ページ URLを入力されましたら、下記項目の入力は不要です。
	2. * 送科	 ○ 無料 ○ 一律料金 ○ 従量料金
	3. 送料詳細	(例) 全国一律1回につき〇〇円~+消費税、または、商品代金に含
	4. * 不良品の取扱	 ○ 送料当社負担にて返送 ○ 消費者が送料負担で返送
	5. * 商品発送までの期間	 即時 一週間以内 一ヶ月以内
	6. * 支払方法	クレジットカード 銀行振込 代引き コンビニ
	7. *返品について	(例) お客様都合での返品は原則受付いたしておりませんので、ご.
	8. * 返品期限	(例) 商品到善後10日以内 (未開封のものに限る)
	9. * 返品送料	(例) 不良品の返品は弊社負担、お客さま都合の場合はお客さまのこ
	10. ダウンロード販売について テンツ販売の方のみ、記入 い)	 (コン ● 一定期間アクセス可能なID/パスワードを販売し、再ダウンロード を可能にする ● ソフトウェア自体は無料でダウンロード可能とし、利用時のアク セスキーを販売する
	11. 会員費用の継続課金時の途 退会について	中入会/ ○ 解約日までの料金を日割り計算で請求 ○ 利用期間にかかわらず契約終了期間までの利用料金を全額請求
		日 保存して次へ

	項目	内容
		特定商取引法に基づく表示掲載 URL がある場合は、こち
1	特定商取引法に基づく表示	らに URL を記載ください
	に関するURL	・こちらの URL を入力されましたら、下記項目の入力は
		不要です
2 送料	· 大 王 志	導入されるサイトでの送料について該当するものをチェ
		ックしてください。
З	>★ 亦刻言未後世	上記「送料」の具体的な内容をご記入ください。
		例:

		ー律料金の場合=全国ー律 500 円	
		従量料金の場合=300円~1000円	
4	不良品の取扱	不良品が発生した場合の送料負担について選択ください	
5	商品発送までの期間	注文から商品発送までの期間をご選択ください	
		導入されるサイトにて使用される決済手段について該当	
0	又招门法	するものをチェックしてください	
		返品についての貴社対応をご記入ください	
7 返品につ	返品について	例:消費者様都合の返品は受け付けない。	
		商品到着後8日以内で未使用商品に限る	
		返品を受付ける期間をご記入ください	
0		例:商品到着後8日間	
9 返品送料	返品時の送料について記載ください		
		例:消費者都合の場合は消費者負担とする。	
10	ダウンロード販売について	該当商品を販売する場合のみ選択ください	
11	会員費用の継続課金時の途	対半帝ロな明書すて相合のご習行したよい	
11	中入会/退会について		

STEP6 振込金融機関情報の入力

		85% 完了 登録完了
ステップ 1. 加盟店基本情報	♦商法記載項目を変更し	ました
 店舗基本情報 担当者情報 利用決済サービス 		
5. 特商法記載項目 ② 6. 振込金融機関情報 ②	ぼうしょう しょう しょう しょう しょう しょう しょう しょう しょう しょう	してください。 *は必須入力項目です。
	1. * 金融機關	 0001 - みずほ 0005 - 三菱東京 U F J 0009 - 三幷住友 0010 - りそな 0017 - 埼玉りそな 9900 - ゆうちょ その他
	2. * 支店名	(例) 恵比寿 検索
	3. * 口座種別	◎ 普通
	4. * 口座番号	1234567
	5. * 口座名義	(例) 部里食品株式会社
	6. * 口座名義力ナ	(初) ヘ*リショクヒ>(カ
	7. * 振込プラン	◎月1回 ◎月2回
		☞ 更新

	項目	内容
1	今頭地眼	表示の金融機関にご利用の金融機関がない場合「その他」
		を選択し、金融機関名を入力して検索してください。
2	支店名	ご利用の金融機関の支店名を入力して検索してください
3	口座種別	口座種別を選択ください
4	口座番号	半角数字で入力してください
5	口座名義	全角で入力してください
6 🗆 🖻	口座名義カナ	・半角カナ・英数字・記号・スペースで入力してください
		・カンマ(,)は使用しないでください
		・法人組織名は規定の略語をご利用ください
		登録フォームにて表示例をご確認いただけます
7	振込プラン	通常振込を月1回か月2回のいずれかで選択いただきま
		す。 さらに必要に応じてクイック振込(最短3営業日
		後入金)をご利用いただくことが可能です。

STEP7 承認依頼を送信

全ての登録が完了し進捗率が100%となりましたら、登録内容確認画面が表示され下部に「承認 依頼を送信」ボタンが表示されます。

こちらを送信されると入力内容での各種登録・審査手続きの開始となります。

登録内容確認		
ー ステップ1		
加盟店基本情報 会社情報		
1. 申込種別:	個人	
2. 会社名:	テストシービー商事	
3. 会社名 (カナ):	シービーショウジ	
ム 報信兼早・	150_0022	
1. BAK2/ J	,	
	承認依頼を送信登録項目へ戻る	

■更新履歴

リリース日	バージョン	改訂内容
2013/07/31	Ver1.0 <i>B</i>	新規作成
2014/06/11	Ver1.1	登録項目のステップ順序変更に伴うステップの変
		更。
		項目の追加・削除並びに項目内容の説明追加。
2014/09/09	Ver1.2	管理画面の修正に伴う画像・説明内容の修正