

加盟店加入に関するご案内

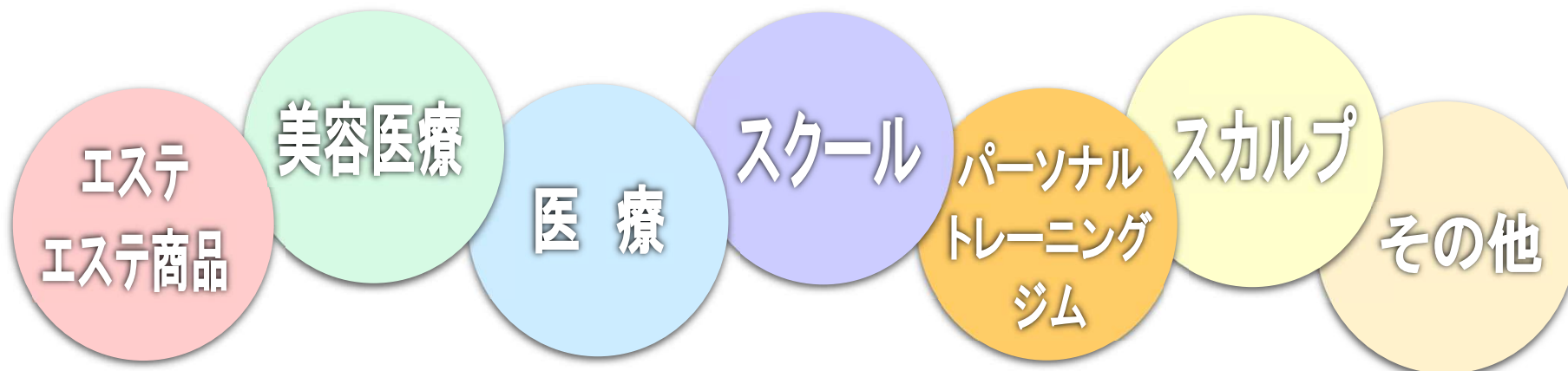
DREAMS COME TRUE

“夢”はプラムで。

私たちが
全力で
応援いたします！



加盟店お申込についてのご案内



加盟店加入に関するお問合せのお客様へ

この度は、当社加盟店のお問合せを頂き、ありがとうございます。
日本プラムはショッピングクレジットを中心に、お客様に笑顔と信頼
をお届けするクレジットのスペシャリストです。

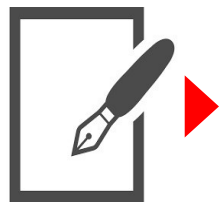
加盟店様の安心とお客様の笑顔のために、いつもその真ん中で「夢
の実現」＝「DREAMS COME TRUE」のお手伝いをしたいと願っ
ております。

ご不明な点がございましたら、遠慮なくご相談ください。



1.加盟店お申込から加盟店契約締結までの流れ

①申込書類のご提出



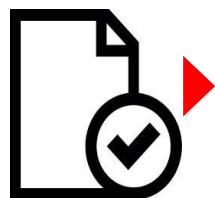
- 弊社所定のお申込書類
 - 1.履歴事項全部証明書
 - 2.代表者様の身分証明書(写真付)
 - 3.決算書又は確定申告書
 - 4.事業計画書
 - 5.取扱商品の料金表
 - 6.売買契約に係る契約書及び事前説明書
 - 7.その他(業態により追加書類あり。)

③二次審査(ご面談またはリモート・電話)



- 一次審査承認後は、直接貴社または店舗様へ訪問またはリモート・電話のいずれかの方法で行います。貴社の営業内容や社内体制等について確認させていただきます。ご面談の場合はクレジット取扱の説明や加盟店契約の仮調印も同時にさせていただきます。
※調印時に印鑑証明書・納税証明書のご提出
- 代表者様のご同席をお願い致します。

②一次審査(書類審査)

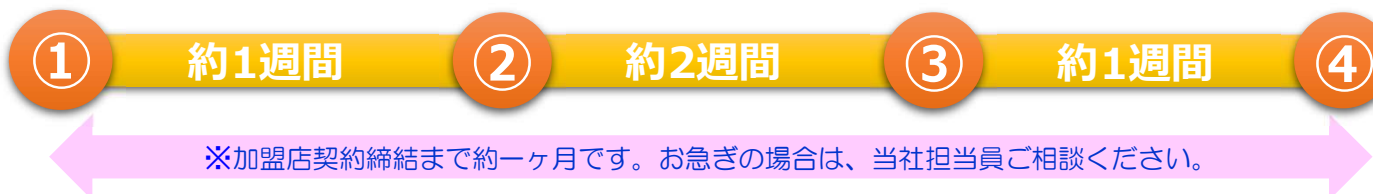


- ご提出頂きました書類をもとに、当社が一次審査を行います。
- 承認後は二次審査のご訪問日程や加盟店契約内容についてご案内致します。

④加盟店契約締結



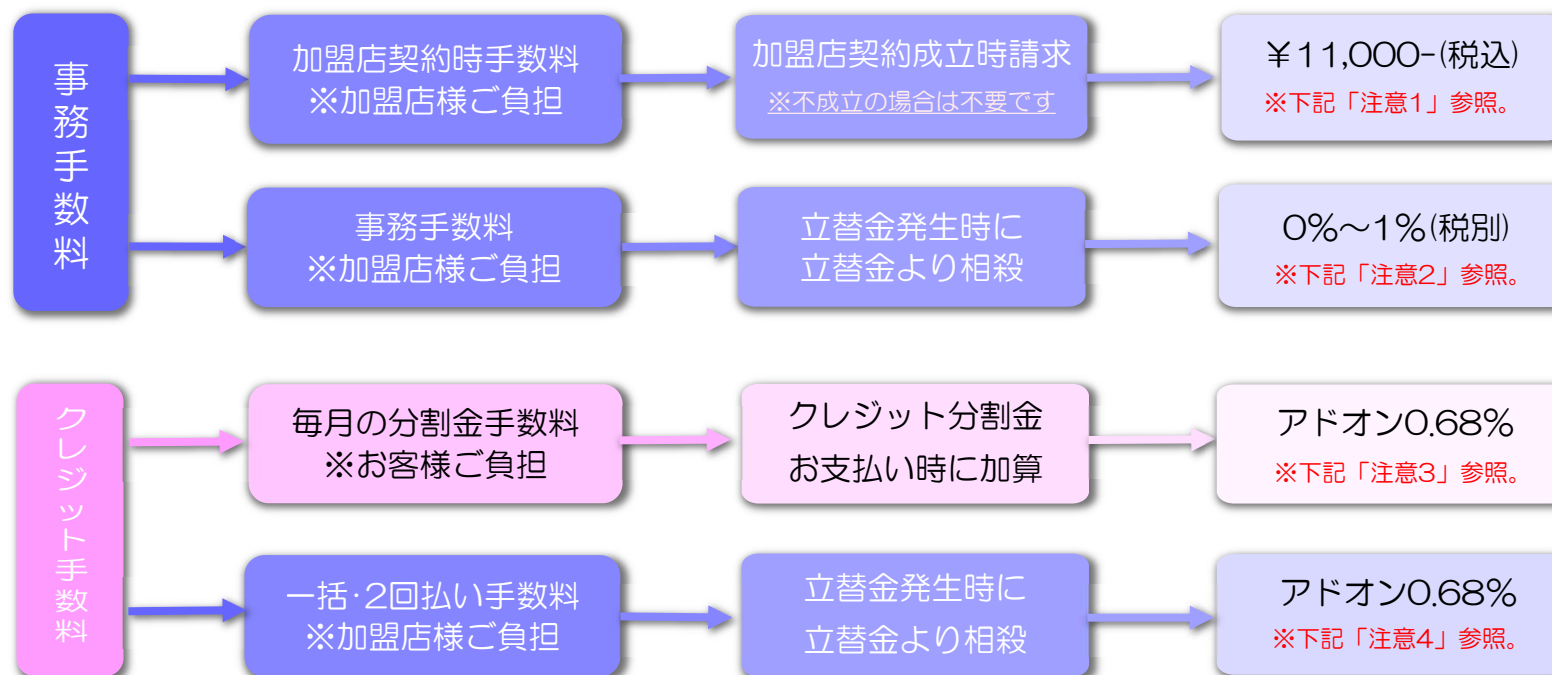
- 一次・二次審査の内容をもって承認可否の判断をさせていただきます。承認後、お取引開始となります。
- クレジットのお申込み方法はタブレットを利用した申込み(WEBクレジットシステム)となります。従来の用紙を利用した申込方法は廃止致しました。



2. 事務手数料・クレジット手数料について

弊社ショッピングローン（クレジット）ご利用あたり、必要となる事務手数料等は以下の通りとなります。

(1) お取引に際し、必要な手数料等



- 注意： 1.当手数料は加盟店契約締結時に一回のみ発生します。原則として、当社から請求書を交付させていただきますので、指定銀行へお振込みください。尚、初回立替金送金時に相殺することも可能です。相殺（立替金からの差引）をご希望される場合は、お手数ですが係員迄お申し出ください。
- 2.事務手数料は、立替金送金時に差引かせて頂きます。送金後交付する立替金明細書にてご確認ください。尚、事務手数料率は加盟店契約時に決定させていただきます。加盟店契約書記載の料率をご確認ください。※事務手数料の計算方法は、[次ページ\(2\)-①を参照](#)してください。
- 3クレジット契約時に、お客様にご負担いただくクレジット分割手数料のことを言います。クレジット手数料の計算方法等は、[次ページ\(2\)-②を参照](#)してください。※アドオン料率を実質年率に換算したときの年率は、返済回数によって変動いたします。詳細につきましては係員までお尋ねください。
- 4.一括払い・2回払いの分割手数料は、原則として加盟店様のご負担となります。据え置き期間によって手数料は決定されます。ご負担いただく分割金手数料の計算方法等は、[次ページ\(2\)-③を参照](#)してください。

(2)各手数料のお支払い例

①立替金発生時における加盟店様への事務手数料相殺後お支払金額

(例：手数料0%の場合)

	立替金	立替金総額	事務手数料 (0%)	消費税	事務手数料 (税込み)	相殺後立替金 (お支払金額)
顧客A様	¥200,000	¥1,000,000	¥0	¥0	¥0	¥1,000,000
顧客B様	¥300,000					
顧客C様	¥500,000					

【立替金による事務手数料算出方法】

※立替金額総額－税込事務手数料＝相殺後立替金（お支払金額）

②お客様がお支払いするクレジット手数料及び各回の分割金

(例：手数料0.68%の場合)

	お申込金額	支払回数	アドオン率	クレジット手数料	お支払総額	初回分割金	2回目以降 最終回まで
顧客D様	¥300,000	24回	0.68%	¥48,960	¥348,960	¥15,460	¥14,500
顧客E様	¥500,000	36回	0.68%	¥122,400	¥622,400	¥20,400	¥17,200

【クレジット手数料・分割金の計算方法】

※①お申込金額×分割手数料率×支払回数＝クレジット手数料

②お申込金額＋クレジット手数料＝お支払総額

③お支払い総額÷支払回数＝分割金（初回分割金は、各回の100円未満(端数金額)金額を組み入れた額）

③一括払い・二回払いの支払方法を選択した場合における、加盟店様のご負担手数料及び手数料相殺後の立替金お支払金額

(例：手数料0.68%の場合)

	お申込金額	立替月	支払月	経過月数	お客様 負担手数料	加盟店様 負担手数料	相殺後立替金 (お支払い金額)
顧客F様	¥300,000	令和6年1月	令和6年8月	7ヶ月	¥0	¥14,280	¥285,720

【経過月数によるご負担手数料算定方法】

※負担手数料＝お申込金額×経過月数×分割手数料率÷100（※経過月数：お立替月の翌月を「1ヶ月」として換算。）

※1括は最長9ヶ月間、2回払いは最長14ヶ月間以内となります。

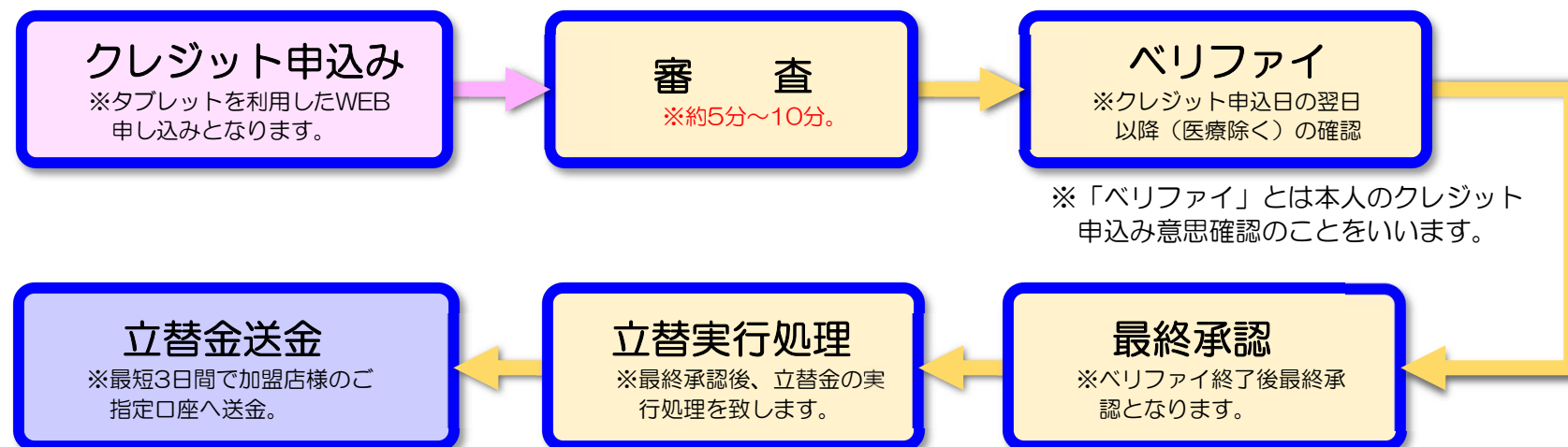
※1括、2回払いの契約料率は、お客様が支払う分割手数料率と同率です。

【備考】

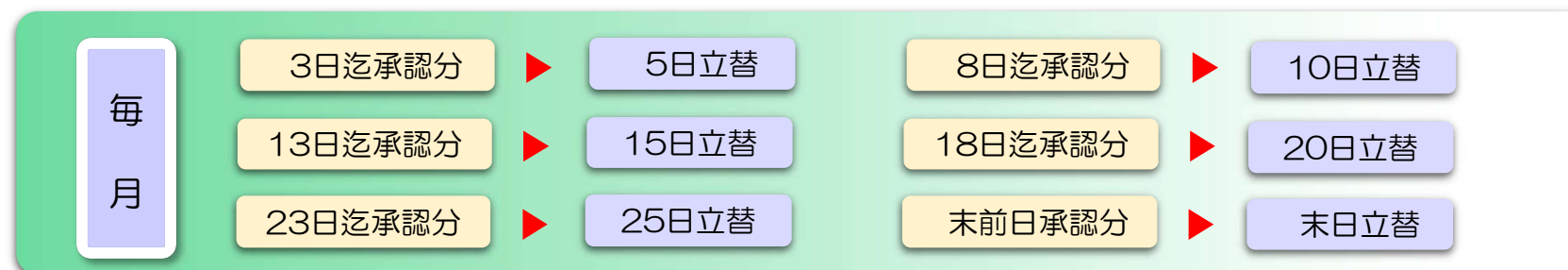
※加盟店様のご要望によってお客様にご負担頂くクレジット手数料を加盟店様ご負担とする事も可能ですし、一括払い・2回払いのクレジット手数料をお客様負担とすることも可能です。詳しくは係員へお尋ねください。

3.ショッピングローン（クレジット）の申込み～立替金送金迄について

◎ショッピングローンお申込みから加盟店様への立替金送金（振込）までの流れ



◆月間の基本的な立替金の送金スケジュール（承認日と立替日の関係）



※承認日＝締め日となります。

※ご希望に応じて、上記の中から立替指定日の選択も可能。尚、立替指定日の選択をした場合は、解約金の相殺処理も可能となる場合があります。

※祝日・金融機関休業日等の関係上、立替送金日が変更となる場合があります。

●ショッピングローン申込方法はWEBでの申し込みとなります

※WEBクレジット申込みシステムのご利用には、次の環境・設備などが必須です。お取引開始までにご準備ください。



1.インターネット設備

※インターネット利用が可能な設備が必要。尚、契約先（プロバイダー）は問いません。
※ビル屋内（奥まった場所）の場合は、極端に通信速度が低下し、送受信ができない場合があります。
事前確認をお願い致します。



2.パソコン

※タブレットでも問題ありませんが、クレジット申込者の進捗状況や申込者の集計、チャット機能を利用した連絡のやりとり、全店集計等については、パソコンを利用した方が断然便利です。尚、デスクトップ型・ノートパソコン型の別は問いません。



3.タブレット

※クレジット申込の専用端末となります。タブレットは持ち運びに便利ですので、時間や場所を選ばずクレジットの申し込みが可能です。（最低1台のご準備。）
※**推奨タブレットは、iPadです。**他社製品でも利用可能ですが、一部機能の制限や動作障害を起こす可能性がありますので、その場合は事前のシステム動作確認が必要です。



4.プリンター

※特商法類型業態の場合は、クレジット申込みに係る契約書の控え交付が必要ですが、当社ではPDFデータをお客様の通信機器（スマホ等）でダウンロードしていただく方法をとっております。万一、電波不良等により受信できない環境であっても、契約後に当社からご案内するメールに記載しております「マイページ」からも、当該契約にかかる書面のダウンロードが可能ですので、原則として、加盟店様に書面交付をお願いすることはございません。但し、お客様が書面交付を希望する場合や、通信機器を利用したデータ受信ができない場合は、当該契約にかかる書面を印刷し、お客様へ交付して頂く必要がございます。その場合は、ご協力をお願い致します。

【備考】

- ・進捗状況の確認や閲覧、チャット機能等の利用・印刷等を行う際はPCが便利ですが、両方のご準備ができない場合は、タブレットでも同様の処理は可能です。
- ・当該契約にかかる書面の印刷は、カラープリンターでの印刷をお願い致します。

●お客様のお引落口座の手続きは、次の3通りの方法で取り扱い可能です

三井住友カード
(旧SMBSファイナンスサービス)
の決済ステーション

加盟店様にご負担する費用はございません。

※当社のWEBクレジット申込システムにてお申込み時、又はお客様のマイページからの手続きが可能です。

書面による
届け出の場合

加盟店様にご負担する費用はございません。

※当社のWEBクレジット申込システムにて書式印刷、又はお客様のマイページからの書式印刷が可能です。

クレピコ(端末)
利用の場合

御社ご負担費用【月額3,000円／台】

※お客様のキャッシュカードを端末にスキャンして頂くだけで完了。
※端末付属のロール紙については、指定業者との直接取引にてご購入

※当社では決済ステーションのご利用を推奨しておりますが、手続きに時間を要したり、通帳番号がわからなかったりして完結できないことがあります。また、後日手続きとしてはマイページから行っていただきますが、手続き忘れにより引落としができなかった場合は、お客様ご自身の手数料等負担により、お支払い（お振込みやコンビニ支払い等）を引落とし手続き完了まで行なっていただく必要があります。

※書面による届け出の場合も、手続き忘れや印鑑相違、口座番号違いなどに注意が必要です。

※クレピコをご利用の場合は、クレジット申込時に口座引き落とし手続きが完結しますので、お客様にとっては、一番簡単な方法となります。但し、加盟店様の毎月の月額後負担金が発生しますので、クレジットの月間契約件数が10件以上ある場合でのご利用を推奨します。

4.中途解約について

解約金算定方法（赤伝処理）

クレジット解約時の精算金計算方法は、契約を取り消す（赤伝処理）と言ったところから、当該顧客に対して当初立替した代金（当初立替金）に経過手数料（経過月数による手数料）を加算した金額をお支払いして頂くこととなっています。当該顧客のクレジット残債を精算する方法ではありませんので、あらかじめご了承ください。尚、既払い金につきましては、お客様又は加盟店様のいずれかに返金致します。

※既払い金代理受領につきましては、次ページをご確認ください。



※当初立替金：お客様がクレジットを組まれる時の、購入代金より頭金を差し引いた金額（所要金額）のことを言います。

※経過手数料：「当初立替金×経過月数×分割手数料率÷100」で計算された金額のことを言います。尚、分割手数料率とは、お客様と当社との間で契約したクレジット分割金手数料率のことを言います。

※既払い金：お客様が、当社にお支払いされた分割支払い金額の合計金額のことを言います。尚、加盟店様へ既払い金を返金する場合は、お客様の同意が必要です。

既払い金代理受領の場合の処理手順

加盟店様による解約清算処理終了後、お客様が当社へ支払ったクレジット代金（「既払い金」といいます。）につきましては、当社からお客様への返金義務が生じます。加盟店様とお客様との間で、「既払い金代理受領」の委任を受けた場合に限っては、当該顧客への返金を行わず、加盟店様へ既払い金の返金をいたします。その場合は、お客様が消化した役務や購入商品の代金に充当することが可能となります。



- ①解約受付（既払い金代理受領）
- ②解約処理依頼
- ③解約受付
- ④解約金の請求
- ⑤解約金支払い

- ⑥解約金受領
- ⑦既払い金返還
- ⑧お客様が消化した役務代金や商品代金等の請求合計金額を算定。
- ⑨-1 既払い金が⑧の請求金額より少ない場合は、差額をお客様に請求。
- ⑨-2 既払い金が⑧の請求金額より多い場合は、差額をお客様に返還。

尚、解約手続きは、当社のWEBクレジット申込システムより処理することが可能です。また、立替金との相殺処理も可能ですので、わずらわしい返金手続きを省略することが可能です。

5.取扱基準表：クレジットご契約に関する説明書

	内 容
営業時間等	営業時間 10:00～19:00（年中無休）※但し年末年始除く。 ※お申込みの受付は、夜間・休日を問わず、24時間受け付けております。
ご利用目的	指定商品指定役務（加盟店契約書第3条記載の対象取引に限る）
お取扱い金額 （立替金）	3万円以上、200万円以下となります。 ※申込金額は最低3万円から1円単位となります。尚、取扱商品に応じて上限金額を制限させていただく場合があります。
お客様ご負担 手数料	別紙「ショッピング（クレジット）返済早見表」に表示しております。 ※加盟店様のご要望により、手数料全負担又は一部負担のお取扱いも可能です。
お申込み資格	18歳以上～65歳以下 ※正社員・パート・アルバイト等、一定の収入があれば可能です。また、収入のない主婦の方もお申込み可能です。 ※専業主婦の方は、配偶者の収入合算または預貯金でのお申込みが可能です。 ※新成人（18～20才未満）の方は、申込金額に上限がございます。また、高校生の方は親権者様名義による申込みのみ、受付可能となります。 【詳しくは、末尾割賦センター迄お問い合わせ下さい。】
身分証明書	①自動車運転免許証 ②健康保険証 ③パスポート ④個人番号（マイナンバー）カード ※身分証明書は、上記証明書のいずれか1点をタブレットにて撮影し、アップロードして下さい。 ※住所・氏名・生年月日記載のものがが必要です。 ※上記②の身分証明書については、健康保険法によって保険証番号等の取得が禁止されています。当該証明書を身分証明書としてご提出の際は、番号をマスキングして下さい。また、上記④の身分証明書についても、マイナンバーカード番号表示面の写し又は撮影等は禁止されていますので、ご提出の際は、写真面のみ撮影をお願い致します。 【詳しくは、末尾割賦センター迄お問い合わせ下さい。】
審査・確認時間	当社割賦センターの営業時間に準ずる ※審査に際して、自宅・勤務先の在籍確認が必要となる場合があります。予めお客様にご説明下さい。 ※ペリファイ指定時間は10:00～19:00迄、最終受付は19:00迄となります。 以降の受付分は後日指定をお願いいたします。
本人確認 （ペリファイ） 方法	①携帯電話 ②自宅 ③勤務先 ※特商法類型業態の場合は店頭ペリ・即ペリは不可。お客様のお近くに販売員がおられる場合も不可です。尚、最短でも翌営業日指定となります。 ※契約書面未交付・契約内容の未確認、申込書記載事項の年収や属性等の虚偽誘導等が判明した場合は、当該クレジットのお申込みは取り消しとなります。

	内 容
ご返済方法	分割払い（ボーナス併用可）・一括払い・2回払い ※ボーナス併用は、通常の分割金に加算した額の返済となります。一括は最長9ヶ月、2回払いは最長14ヶ月の据置が可能です。尚、一括・2回払いのお取扱い時のクレジット手数料は、加盟店様のご負担となります。予めご了承ください。 ※返済回数は、下記「ご返済回数」記載の分割払いが可能です。各回の分割払金は「返済早見表」にてご確認ください。尚、早期完済は可能ですが、当社所定の手数料が必要です。（送金頂く際のお振込み手数料は、お客様ご負担となります。）
ご返済回数	3回～60回払い迄ご利用いただけます。
ご返済期間	最長5年
お支払い日	約定返済日は、毎月5日の銀行自動引落としとなります。 ※お支払いは毎月1回とします。但し、引落とし予定日が、金融機関の休日と重なる場合は翌金融機関営業日が引落とし日となります。 ※第一回目お支払日の算定方法：当月1日～末日2日前までのお申込みの場合は翌々月（2ヶ月後）の5日、末日1日前～末日の場合は翌々翌月（3ヶ月後）の5日が第一回目お支払日となります。但し、末日が金融機関の休日にあたる場合は、前日金融機関営業日が月末の起算日となります。 【詳しくは、末尾記載の「割賦センター」迄お問い合わせ下さい。】
遅延損害金	ショッピングローン契約書契約条項の第8条をご確認下さい。
お取り扱い 金融機関	以下の金融機関より自動引落としとなります。 ※下記以外の金融機関の場合はお問合せ下さい。 ①銀行 ②郵便局 ③信用金庫 ④信用組合 ⑤農協（一部取扱できない地域があります。）
立替金振込 口座名義	販売店（加盟店契約先）様へ、「(株)日本ブラム」の名義でお振込み。
立替金の 入金日	5日・10日・15日・20日・25日・月末 ※立替日は、協議の上のお取り決めとなります。 ※複数の立替日選択が可能です。 ※締め日と立替日の詳細につきましては、P5を参照してください。
ローン契約時 提出書類	特にございません
返済例	Web申込システム「お支払シミュレーション」にて自動計算。 ※クレジット契約成立後、償還表（返済日・分割金・最終返済日等を記載した書類）はお客様へ郵送いたします。
その他	保証人は原則として不要です。

◆ショッピングローンご利用お客様のクレジット分割金のお支払い例

【コース名】美肌治療コース

①	ご利用金額	200,000 円	返済回数	10 回 ~ 60 回
---	-------	-----------	------	-------------

※アドオン料率0.68%適用の場合の分割金。

回数	お支払い金額		手数料額合計	支払金額総額
	初回支払金額	2回目以降		
10 回	21,900 円	21,300 円	13,600 円	213,600 円
12 回	18,320 円	18,000 円	16,320 円	216,320 円
18 回	13,680 円	12,400 円	24,480 円	224,480 円
24 回	11,840 円	9,600 円	32,640 円	232,640 円
30 回	8,800 円	8,000 円	40,800 円	240,800 円
36 回	7,460 円	6,900 円	48,960 円	248,960 円
42 回	7,020 円	6,100 円	57,120 円	257,120 円
48 回	6,780 円	5,500 円	65,280 円	265,280 円
54 回	8,440 円	5,000 円	73,440 円	273,440 円
60 回	10,200 円	4,600 円	81,600 円	281,600 円

【コース名】ダイエットコース

②	ご利用金額	800,000 円	返済回数	10 回 ~ 60 回
---	-------	-----------	------	-------------

※アドオン料率0.68%適用の場合の分割金。

回数	お支払い金額		手数料額合計	支払金額総額
	初回支払金額	2回目以降		
10 回	85,800 円	85,400 円	54,400 円	854,400 円
12 回	72,180 円	72,100 円	65,280 円	865,280 円
18 回	51,320 円	49,800 円	97,920 円	897,920 円
24 回	40,460 円	38,700 円	130,560 円	930,560 円
30 回	32,300 円	32,100 円	163,200 円	963,200 円
36 回	29,840 円	27,600 円	195,840 円	995,840 円
42 回	28,080 円	24,400 円	228,480 円	1,028,480 円
48 回	22,420 円	22,100 円	261,120 円	1,061,120 円
54 回	23,160 円	20,200 円	293,760 円	1,093,760 円
60 回	23,100 円	18,700 円	326,400 円	1,126,400 円

【コース名】脱毛コース

③	ご利用金額	400,000 円	返済回数	10 回 ~ 60 回
---	-------	-----------	------	-------------

※アドオン料率0.68%適用の場合の分割金。

回数	お支払い金額		手数料額合計	支払金額総額
	初回支払金額	2回目以降		
10 回	42,900 円	42,700 円	27,200 円	427,200 円
12 回	36,640 円	36,000 円	32,640 円	432,640 円
18 回	25,660 円	24,900 円	48,960 円	448,960 円
24 回	21,380 円	19,300 円	65,280 円	465,280 円
30 回	17,600 円	16,000 円	81,600 円	481,600 円
36 回	14,920 円	13,800 円	97,920 円	497,920 円
42 回	14,040 円	12,200 円	114,240 円	514,240 円
48 回	13,560 円	11,000 円	130,560 円	530,560 円
54 回	11,580 円	10,100 円	146,880 円	546,880 円
60 回	14,500 円	9,300 円	163,200 円	563,200 円

【コース名】治療費一式

④	ご利用金額	1,200,000 円	返済回数	10 回 ~ 60 回
---	-------	-------------	------	-------------

※アドオン料率0.68%適用の場合の分割金。

回数	お支払い金額		手数料額合計	支払金額総額
	初回支払金額	2回目以降		
10 回	128,700 円	128,100 円	81,600 円	1,281,600 円
12 回	108,820 円	108,100 円	97,920 円	1,297,920 円
18 回	75,280 円	74,800 円	146,880 円	1,346,880 円
24 回	59,540 円	58,100 円	195,840 円	1,395,840 円
30 回	49,900 円	48,100 円	244,800 円	1,444,800 円
36 回	44,760 円	41,400 円	293,760 円	1,493,760 円
42 回	38,020 円	36,700 円	342,720 円	1,542,720 円
48 回	35,980 円	33,100 円	391,680 円	1,591,680 円
54 回	34,740 円	30,300 円	440,640 円	1,640,640 円
60 回	31,700 円	28,100 円	489,600 円	1,689,600 円

※実質年率は返済回数によって変動致します。正規年率は、早見表または係員にてご確認ください。

※返済方法はボーナス併用払も可能です。詳しくは早見表またはシステムシュミレーションにてご確認ください。



ショッピング・メディカルクレジットの



株式会社日本プラム
本社/〒600-8499
京都市下京区四条通堀川西入唐津屋町536MOMOビル4階
【ナビダイヤル】0570-099-999 → 【32】をプッシュ。
【連絡先】

TEL.0120-800-314 (直通) 075-803-6601
FAX.075-803-6652
ホームページ <https://www.jplum.com>
加盟店管理部 mail : k-kanri@nihonplum.co.jp
営業部 mail : eigyo@jplum.com

【株式会社日本プラム 割賦センター】
〒600-8490
京都府京都市下京区四条通大宮東入立中町495
四条大宮MOMOビル8階
TEL.075-803-6161
FAX.075-803-6162



ホームページ



会社案内

提出書類確認表

書式①

※本書は加盟店申請に必要な書類をチェックするためのものです。（必要書類と同時に提出して下さい。）

加盟店名					
必要時期	番号	書 類 名	チ ェ ッ ク	備 考（書 類 詳 細） ※加盟店様記入欄 該当書類へ、チェックして下さい。	当 社 確 認
一次審査に必要な書類	1	加盟店契約申込書兼会社概要・取扱商品票 ※新規加盟店申込書になります。	☐	当社書式②です。	☐
	2	契約店舗一覧表 ※クレジット利用される店舗の詳細を記載下さい。	☐	当社書式③です。	☐
	3	開設届の写し ※開院後に保健所より開設許可の書類	☐	開設届又は診療届 ●後日開院後の提出可	☐
	4	確定申告書（直近2年分） ※2年分をご提出下さい。	☐	青色確定申告書全部 ※貸借対照表・損益計算書・勘定科目内訳 明細書の全部が必要です。	☐
	5	代表者様身分証明書の写し（写真付き） ※必須（いずれか一点）	☐	☐ 自動車運転免許証 ☐ パスポート ☐ 住基カード ☐ その他（ ）	☐
	6	代表者様（院長）医師資格の証明	☐	医師免許証の写し	☐
	7	代表者様の経歴書 ※わかる範囲で記載して下さい。	☐	職務経歴兼個人資産・負債状況等申告書 ※当社書式⑤	☐
	8	パンフレット・カタログ・メニュー料金表 ※クレジット取扱い予定商品（コースも含む） は全て必要です。また、料金表示も必要です。	☐	☐ パンフレット ☐ カタログ ☐ メニュー表 ☐ HP印刷物 ☐ その他（ ）	☐
	9	売買契約書 ※脱毛等の特定継続的役務提供に指定されている治療をされる場合は契約書の提出が必要です。但し、対象の治療がない場合は、同意書等のお客様と交わす書面を提出下さい。 概要書面 ※脱毛等の特定継続的役務提供に指定されている治療をされる場合は提出が必要です。無い場合は不要。	☐	☐ 美容医療サービス契約書（特役治療用） ☐ 治療同意書等 ☐ その他（ ） ☐ 概要書面（特役治療用） ☐ その他（ ）	☐
二次審査時までに必要な書類等	10	将来予測資料：医療脱毛等の特定継続的役務提供に該当する治療を行う場合は。事業計画に関する資料は必須です。（最低2期分必要）	☐	事業計画書（2期分） ※当社書式④です。	☐
	11	納税証明書原本 ※納税証明書もしくは領収書の写し(直近1期分) 決算が無い場合は不要です。	☐	☐ 納税証明書〔その3の2〕※税務署取得 取得税、各消費税に未納がないことの証明 ☐ その他（ ）	☐
	12	印鑑証明書原本 ※契約締結時3ヶ月以内のもの	☐	代表者様（院長）1通が必要です。	☐
	13	★一次審査後に弊社より提出書類以外の書面提出を求める場合があります。予めご了承下さい。			☐
備考	※提出書類でご不明な点等ございましたら下記担当者までご連絡ください。 ※書類送付時は①提出書類確認書を添えて必要書類を下記担当部署宛て郵送下さい。 送付先 〒600-8499 京都府京都市下京区唐津屋町536 MOMOビル4階 株式会社日本プラム 加盟店管理部 宛 ◆営業時間： 9：00～18：00 TEL：075-803-6601				

申込日 令和 年 月 日

[illegible]

取引預金口座	金融機関名	支店名	預金種目	口座番号
			☐ 普通	
			☐ 当座	
	フリガナ			
	口座名義			

記入例

印中

書式②

株式会社概要・取扱商品票

申込日 令和 4 年 10 月 1 日

当社及び当社代表者は、㈱日本ブラムの加盟店様向け個人情報の取扱い等について同意・承諾のうえ、貴社加盟店加入の本書面を提出します。

加盟店契約申込者	医院名	フリガナ プラムクリニック	代表者印	Tel	(075) 803 - 6601					
	商号	プラムクリニック		Fax	(075) 803 - 6652					
	インボイス登録番号・状況確認 T 7 1 3 0 0 0 1 0 0 2 3 8 9 ☐ 免税事業者 ☐ 登録予定									
	所在地	6 0 0 - 8 4 9 9 京都市下京区四条堀川西入唐津屋町536番地 MOMOビル5階 ※県名からお書き下さい。 ☒ インボイス番号が無い場合は、免税事業者又は登録予定にチェックをお願いします。								
院長	フリガナ	ニホン タロウ	代表者印	生年	西暦 1970 年	自宅電話	075 - 803 - 6600			
	氏名	日本 太郎		生年月日	1 月 1 日	携帯電話	090 - 0000 - 0000			
自宅住所	6 0 0 - 8 4 9 0 京都市下京区四条通大宮東入立中町495番地 四条大宮マンション802号									
	居住形態	☐ 持家(名義: ☐ 代表 ☐ 配偶者 ☐ 親族 ☐ その他) ☒ 借家・賃貸マンション(契約先: ☒ 代表 ☐ 配偶者 ☐ 親族 ☐ その他)								
医院状況	開院日	2005 年 5 月 1 日	従業員	正社員 5 人 パート・アルバイト 5 人 その他 0 人	職種	医師 1 人 看護師 5 人 受付・カウンセラー 5 人	営業時間	11:00 ~ 21:00		
	業務委託会社	☐ なし ☒ あり(会社名: 株式会社日本ブラム(MS法人))								
	グループ院・提携医院の有無	☐ なし ☒ あり(医院名: プラムクリニック河原町院)								
	確定申告	決算期	2018年度		2019年度		2020年度			
		売上高	101,245,521 円		116,221,544 円		154,555,555 円			
		営業利益			決算が無い場合は記載不要です。		45,212,552 円			
		所得金額	6,125,482 円		8,925,511 円		32,565,542 円			
	窓口	クレジット又は経理担当者名	フリガナ ニホン ジロウ 日本 次郎		苦情担当又は業務責任者	フリガナ ニホン ハナコ 日本 花子				
		メールアドレス	nihonjiro@iplum.com		メールアドレス	nihonhanako@iplum.com				
	販売店ショッピングローン取扱希望状況	診療内容	☒ 自由診療(自費治療) ☐ 保険診療		主力治療 医療脱毛 二重術 アートメイク					
治療内容		☒ 医療脱毛 ☒ 医療美顔 ☐ 医療痩身 ☐ 美容注射 ☐ 点滴 ☒ アートメイク ☒ GLP-1 ☐ その他ダイエット注射 ☒ 美容外科治療(☒ 二重術 ☐ 脂肪吸引 ☐ 豊胸術 ☒ その他美容外科治療) ☐ AGA治療 ☐ 再生医療 ☐ 歯科治療 ☐ 漢方 ☐ その他()								
診察方法		☒ 対面診察 ☒ 遠隔診察(オンライン) ☐ 処方箋 ☐ その他()								
販売方法		☒ 医療 ☒ 特定継続的役務提供の対象となる美容医療サービス ☒ 遠隔医療(オンライン) ☐ 訪問医療 ☐ その他(特役は、美容医療・脱毛等で1ヶ月以上のコース契約を取り扱う場合)								
集客方法		☒ SNS ☒ Web広告 ☒ 紹介 ☒ アプリ ☐ YouTube ☐ 地方紙 ☐ 雑誌 ☒ その他()								
販売区域		☐ 全国 ☐ 県内(所在地) ☐ 東北 ☐ 関東 ☐ 信越 ☐ 北陸 ☐ 東海 ☒ 近畿 ☐ 中国 ☐ 四国 ☐ 九州 ☐ 沖縄 ☐ その他()								
顧客状況		男性比率	20 %	年齢比率	18才~19才	20才~29才	30才~39才	40才~49才	50才~59才	60才~
		女性比率	80 %		5 %	50 %	30 %	5 %	5 %	5 %
利用可能決済		☒ JCB ☒ VISA ☒ Master ☒ キャッシュレス決済 ☐ その他								
クレジット取引先		信販会社の取引企業がございましたら会社名を記載して下さい。 ※個別クレジットの取引先クレジット会社のことです。								
取引預金口座	金融機関名	支店名		預金種目		口座番号				
	京都銀行	堀川支店		☒ 普通 ☐ 当座		9 9 9 9 9 9 9				
	フリガナ	プラムクリニック ニホンタロウ								
口座名義	プラムクリニック 日本 太郎									

契 約 店 舗 一 覧 表

書式③

※店舗形態のFCはフランチャイズ店になります。

No.	店舗形態	店舗名	郵便番号	住所	電話番号	FAX番号
1	☐ 直営 ☐ FC					
2	☐ 直営 ☐ FC					
3	☐ 直営 ☐ FC					
4	☐ 直営 ☐ FC					
5	☐ 直営 ☐ FC					
6	☐ 直営 ☐ FC					
7	☐ 直営 ☐ FC					
8	☐ 直営 ☐ FC					
9	☐ 直営 ☐ FC					
10	☐ 直営 ☐ FC					
11	☐ 直営 ☐ FC					
12	☐ 直営 ☐ FC					
13	☐ 直営 ☐ FC					
14	☐ 直営 ☐ FC					
15	☐ 直営 ☐ FC					
16	☐ 直営 ☐ FC					
17	☐ 直営 ☐ FC					
18	☐ 直営 ☐ FC					
19	☐ 直営 ☐ FC					
20	☐ 直営 ☐ FC					

事業計画書

住所 商号（屋号） 代表者	TEL	
	FAX	
	役職	
	担当	

※本書記載に関する連絡先・ご担当者様名等をご記入ください。

[注意]下記1.～4.の共通事項:年度の最初のマス目は直近月末時点の実績値。2マス目は今期末予測値。3マス目は来期予測値を記入。

1.店舗(拠点)数の推移

年 度	年 月	年 月	年 月
店舗(拠点数)	店	店	店

2.会員数の推移 ※会員数=(総会員・稼働会員数)←いずれか○

年 度	年 月	年 月	年 月
患者数	件	件	件

3.売上・利益計画(単位:万円)

年 度	年 月	年 月	年 月
売 上 高	万円	万円	万円
商品・役務 ・事業別の 売上シェア		万円	万円
		万円	万円
		万円	万円
		万円	万円
営 業 利 益	万円	万円	万円
経 常 利 益	万円	万円	万円
税 引 前 利 益	万円	万円	万円

※経常利益は売上高から原価(仕入)、販管費、利息、
収支を除いた利益。
※税引前利益は経常利益から突発的事象を加減した
利益。不明・予定がない場合は未記入で可。
(突発的事象…固定資産の売却による損益、貸倒等)
※商品・事業別シェアは区分可能な範囲で記入。
不明や単一商品(事業)の場合は、未記入で可。

4.借入金、返済予定(単位:万円)

年 度	年 月	年 月	年 月	備 考
借 入 残 金	万円	万円	万円	■返済原資(複数選択可・左記の表へ記入) 1.経常運転資金 2.設備投資資金 3.借換資金 4.赤字補填資金 5.その他
返済予定額	万円	万円	万円	
返済原資(番号を記入)				

5.今後2年間の事業計画

※有・無・未定/検討中のいずれかに○印。

区分	事業計画の種類	有	無	未定/ 検討中	※有の場合は具体的な内容を記入。
商品・役務	・売上拡大が見込める新施術コースの投入予定				
	・既存商品の販売ルート拡大予定(個人・法人問わず)				
	・既存施術コースの販売価格変更予定				
	・コース有効期限の延長、短縮予定				
事業販売	・新規事業の立ち上げ予定				
	・ターゲット顧客層(年齢・職業・地域など)の変更予定				
	・集客方法、広告宣伝方法の追加または変更予定				
財務	・金融商品(株式、投資信託など)への投資予定				
	・不動産の取得、売却予定				
	・銀行借入(または他の資金調達先)の追加予定				

6.本業・別事業の種類とその割合

①主たる事業

業	%
---	---

②別事業1

	%
--	---

③別事業2

	%
--	---

※例:クリニック事業:80%
化粧品卸し:20%

7.企業方向性(拡大・維持重点課題)、経営理念、など ※あれば記入。

【別紙資料の有無 … 有・無】

記入例

中

事業計画書

書式④

住 所 商号（屋号） 代 表 者	ゴム印可	TEL	000-000-0000
		FAX	000-000-0000
		役職	代表
		担当	〇〇〇〇〇〇

※本書記載に関する連絡先・ご担当者様名等をご記入ください。

[注意]下記1.～4.の共通 将来3年間での出店予定 年間にお客様と契約する件数 入。

1.店舗(拠点)数の推移

年 度	今年末	来年末	再来年末
店舗(拠点数)	1 店	1 店	2 店

2.会員数・患者数

年 度	今年末	来年末	再来年末
患者数	1000 件	1,500 件	2,500 件

3.売上・利益計画(単位:万円)

年 度		今年末	来年末	再来年末
売 上 高		13,000 万円	16,000 万円	26,000 万円
商品・役務 ・事業別の 売上シェア	治療費	12,000 万円	15,000 万円	25,000 万円
	不動産	1,000 万円	1,000 万円	1,000 万円
		万円	万円	万円
		万円	万円	万円
営 業 利 益		1,500 万円	2,000 万円	2,500 万円
経 常 利 益		1,500 万円	2,000 万円	2,500 万円
税 引 前 利 益		万円	万円	万円

将来3年間の売上・利益状況

将来の予想になりますので、1年分の合計で今年、来年、再来年分の予定又は計画の数字を記載して下さい。尚、不明な箇所があれば後日ヒラリングにて確認しますので空欄でも大丈夫です。また、自社で事業計画書を作成していれば、貴社書式を提出して頂いても問題御座いません。

4.借入金、返済予定(単位:万円)

年 度	今年末	来年末	再来年末	備 考
借 入 残 金	5000 万円	4000 万円	3000 万円	■返済原資(複数選択可・左記の表へ記入) 1.経常運転資金 2.設備投資資金 3.借換資金 4.赤字補填資金 5.その他
返済予定額	1000 万円	1000 万円	1000 万円	
返済原資(番号を記入)	1.2	1.2	1.2	

将来3年間の資金調達・返済状況

新たな事業等に計画があれば記載下さい。

5.今後2年間の事業計画

区分	事業計画の種類	有	無	未定/ 検討中	※有の場合は具体的な内容を記入。
商品・役務	・売上拡大が見込める新施術・コースの投入予定	○			新機器の導入、遠隔治療の導入
	・既存商品の販売ルート拡大予定(個人・法人問わず)		○		
	・既存施術・コースの販売価格変更予定		○		
	・コース有効期限の延長、短縮予定		○		
事業販売	・新規事業の立ち上げ予定	○			医療脱毛専用クリニックの立上げ
	・ターゲット顧客層(年齢・職業・地域など)の変更予定	○			1年以内に医療法人化を予定
	・集客方法、広告宣伝方法の追加または変更予定	○			新たにInstagramによる集客、Web広告
財務	・金融商品(株式、投資信託など)への投資予定		○		
	・不動産の取得、売却予定	○			自社ビル建設予定
	・銀行借入(または他の資金調達先)の追加予定	○			移転改装にて設備資金により調達予定

6.本業・別事業の種類とその割合

①主たる事業

クリニック業	90 %
--------	------

②別事業1

不動産	10 %
-----	------

②別事業2

	%
--	---

※例:エステ事業:80%
化粧品卸し:20%

7.企業方向性(拡大・維持重点課題)、経営理念、など ※あれば記入。

【別紙資料の有無 … 有・無】

今後の経営方針等の計画がございましたら記載して下さい。
例:1年後に法人化して都内にて分院を増やす予定

職務経歴兼個人資産・負債状況等申告書

書式⑤

氏名	
----	--

■職務経歴

期 間 (西暦年/月～西暦年/月)	職務経歴(会社名・職種・業務内容・部署・役職等をご記入ください。)
/ ~ /	
/ ~ /	
/ ~ /	
/ ~ /	
/ ~ /	
/ ~ /	
/ ~ /	
/ ~ /	
/ ~ /	
/ ~ /	

■個人資産・負債状況 (※当申告書の記載は任意です。可能な範囲でご回答ください。)

項 目		資 産 状 況		合計金額 (時価相場金額)
資 産	預貯金合計	※合 計	行の預貯金合計金額。 ☐ なし	万円
	有価証券	※合 計	社の合計。 ☐ なし	万円
	所有不動産	☐ 一戸建て ☐ マンション ☐ ビル ☐ その他 ☐ なし		万円
				万円
負 債	住宅ローン	借入先()	☐ なし	万円
	借入(銀行・公的機関)	※合 計	社の借入合計金額。 ☐ なし	万円
	借入(上記以外)	※合 計	社の借入合計金額。 ☐ なし	万円
				万円
返 済	負債に対する 年間返済金額	月額 万円 × 12ヶ月 + 賞与月加算額(年間) 万円 ☐ なし		万円

○特記事項:

※ご記入いただきました内容は、割賦販売法に基づく「加盟店調査」の目的に利用させていただきます。当該情報は、当社以外へ口外または情報提供することは一切ありません。

※申告いただきました経歴・個人資産・負債についての確認調査は致しません。また、証明書等の書類も不要です。

※記載事項について補足事項やその他申告事項等がある場合は、「特記事項」欄へその内容をご記入ください。

【記入例】

【例】2015/07

職務経歴兼個人資産・負債状況等申告書

 国家图书馆

氏名

■職務経歴

[illegible]

【例】

- ・株日本ブランド（レジック） 営業部
2021/10営業部長就任 2020/07退職
- ・Oビジュアルクリニック（美容医療クリニック）
2011/04事務長就任 2014/3退職
- ・株式会社ABC（コンサル）
2022/04設立 代表取締役就任 現在に至る。

※社内に入力仕切れない場合は、特記事項欄に記入する。

預貯金のある銀行・信用金庫などの合計社数をご記入ください。

国債・地方債・社債や株券・投資信託の受益証券などの取引のある合計社数を
ご記入ください。

所有不動産がある場合は、該当するものにチェックをお願いします。

■個人資産・負債状況
(※当申告書の記載は注意です。可能な範囲でご回答ください。)

銀行または金融公庫などの公的機関より借り入れがある場合にご記入ください。

上記以外に借り入れがある場合にご記入ください。

月間の合計返済金額をご記入ください。

項 目	資 産 状 況	合計金額 (時価増減金額)
預貯金合計	※ 合計 行の預貯金合計金額。	万円
有価証券	※ 合計 社の合計。	万円
所有不動産	□ 一戸建て □ マンション □ ビル □ その他	万円
住宅ローン	借入先() □ なし	万円
借入(銀行・公的機関)	※ 合計 社の借入合計金額。	万円
借入(上記以外)	※ 合計 社の借入合計金額。	万円
返済	負債に対する年間返済金額 万円 × 12ヶ月 + 賞与月加算額(年間) 万円 □ なし	万円

合計金額またはおおよその時価相場価格をご記入ください。

住宅ローン借入先（銀行名等）をご記入ください。

年間の合計返済金額をご記入ください。

特別事項がある場合は、ご記入ください。

○特記事項:

※ご記入いただきました内容は、割賦販売法に基づき加盟店調査の目的に利用させていただきます。当該情報は、当社以外へ口外したり第三者に情報提供することは一切ありません。

※当社の皆さまに付いた経歴・個人資産・負債については、証明書類は致しません。また、証明書類の書類も不要です。

※記載事項につきましての他申告事項等がある場合は、「特記事項」欄へその内容を記入ください。