

出店申請書(代行用兼変更)

★変更箇所をチェック(又は色を変える等分かるように)していただき、変更内容のみご記入ください。

☆申請日(必ず記載)	年 月 日
出店者属性	新規・既存

※「変更箇所」は記入漏れのないよう、ご注意ください。

会員ID(JM会員のみ)	JP		
<input type="checkbox"/> 販売者名(フリガナ)	<input type="checkbox"/> 販売者住所	<input type="checkbox"/> 販売者TEL(一般回線)/FAX	
フリガナ:	〒	(TEL)	
		(FAX)	
<input type="checkbox"/> 担当者氏名(フリガナ)	<input type="checkbox"/> 担当者連絡先(携帯電話番号)	<input type="checkbox"/> Mail Addresses	
フリガナ:			
<input type="checkbox"/> 上代(販売)価格(*)	<input type="checkbox"/> 下代(卸値)価格(*)	<input type="checkbox"/> 配送方法	
販売税別:円 必須	卸税別:円 必須	<input type="checkbox"/> 倉庫へのお預け希望(☆も記入)	
		<input type="checkbox"/> ご自身で配送希望(配送パターンも記入)	
販売税込:円 必須	卸税込:円 必須	配送パターン(ご自身で配送希望の場合、記入必須) ※配送パターン表よりお選びください	
<input type="checkbox"/> 商品名	☆JAN(バーコード)*倉庫へお預け希望の場合、記入必須		
必須	<input type="checkbox"/> JANコード:No.		
	<input type="checkbox"/> JM倉庫へバーコード添付を依頼(1商品1個@20円)		
<input type="checkbox"/> 製造者名	<input type="checkbox"/> 製造者住所	<input type="checkbox"/> 製造者TEL/FAX	
フリガナ:	〒	(TEL)	必須
必須	必須	(FAX)	必須
<input type="checkbox"/> 現在販売方法等	必須	<input type="checkbox"/> 配送方法	通常・冷蔵・冷凍
必須(無い場合は「無し」とご記入ください)	必須(無い場合は「無し」とご記入ください)	<input type="checkbox"/> (分類)カテゴリ	
		※ BV	※JM本社記入欄 BV

商品PR(特徴・特許等)Web掲載用(*)

※こちらの情報がそのまま商品ページに掲載されますので、必ず下記に必要情報をご記入ください

※古物商、金融商品、薬機法等法令により規制されている商品・内容ではないか申請前に今一度お確かめください

<input type="checkbox"/> 商品画像の変更の依頼はこちらにご記入ください(*)	☆サービス商品は必ずチケットを発行していただきます
☆必ず商品情報の明記をお願いいたします (内容量、使用方法、主な内容成分など)	・購入後の流れ
*商品PRへの記入(特に薬機法文言について)精査がより一層厳しくなっております	・サービス内容(施術時間、メニュー構成など)
(弊社確認段階で薬機法に抵触する文言が含まれている場合は、掲載までにお時間がかかりますのでご注意ください)	・店舗情報(住所、電話番号)
	・チケット有効期限
	☆チケット発送の際には必ず追跡番号のつく発送方法でお願い致します

紹介者の有無	紹介者氏名	紹介者ID	紹介者電話番号

振込先 りそな銀行 上野支店(店番432) 普通 1612504 ジェイエムオーシャンジャパン(カ)	その他料金	
	代行料(5,400円/1商品)	件×5400=
	写真撮影料(3,240円/1商品)	件×3240=
	☆(*)のついている変更は変更料がかかります。	
	価格(1,080円/1商品)	件×1080=
	商品画像(1,080円/1商品)	件×1080=
	商品説明(3,240円/1商品)	件×3240=
	小計	¥