

## ～利用代表者登録申込の手続き～

### ① 申込専用画面へログイン

※Xから始まるIDは申込専用のIDです。加入申込のお手続き後は使用しません。

### ② 登録申込の画面へ

### ③ 申込入力の画面へ

### ④ 「利用代表者の行う事務手続き等に関する細則」と「個人情報保護方針」をご確認の上、承諾します。

⑤ 申込内容の入力をします。赤字は必須項目です。

加入者管理システム
ヘルプ 閉じる

ver. 5.5.4S
ユーザーID:    ユーザー名:    ログイン時刻: 2022/08/18 15:28:35

## JWNETご加入のお申し込み

利用代表者申入力 USR2006100

**利用代表者情報**

<b>会社名</b>	<b>名称(カナ)</b>	【①には会社名のみを入力】※「株式会社」等の組織種別は	
<b>代表者名</b>		<input type="text" value="ジェイダブリューウバン"/> <small>※英数字もカナで入力してください。スペース(空白)、 社名以外の情報がある場合に入力(ない場合は空欄)</small>	
	<b>名称(漢字)</b>	<input type="text" value="株式会社"/> <small>※英数字もカナで入力してください。スペース(空白)、 以下の会社名入力欄には法人の種別(株式会社、</small>	
		<small>法人の種別の配置</small> <input checked="" type="radio"/> 会社名の前に配置 (例: 株式会社△△) <input type="radio"/> 会社名の後に配置 (例: △△株式会社) <small>※法人の種別が個人事業主及びその他の場合は前に配置を</small> <b>【上記①を漢字で入力】</b> <input type="text" value="JW連携"/>	

「〇〇株式会社東京支店」で加入する場合、「〇〇」のみを入力。  
 上記②を漢字で入力】

<b>代表者役職名</b>	<input type="text" value="代表取締役社長"/> <small>(例)代表取締役</small>		
<b>代表者(カナ)</b>	<input type="text" value="(セイ)サンバイ"/> <small>(例)サンバイ</small>	<input type="text" value="(メイ)タロウ"/> <small>(例)タロウ</small>	
<b>代表者(漢字)</b>	<input type="text" value="(姓)産廃"/> <small>(例)産廃</small>	<input type="text" value="(名)太郎"/> <small>(例)太郎</small>	
<b>住所</b>	住所検索: <input type="text" value="102-0084"/> <input type="button" value="📍"/>		
	郵便番号: <input type="text" value="102-0084"/>	都道府県: <input type="text" value="東京都"/>	
	市区町村: <input type="text" value="千代田区"/>		
	町域: <input type="text" value="二番町"/> <small>※町域をもたない住所の場合は詳細住所をこの欄に入力してください。 (例)二番町</small>		
	詳細住所: <input type="text" value="1 2 3"/> <small>※町域以降の情報を番地・建物名までご記入ください。 (例)3番地 麹町スクエア7階</small>		
	電話: <input type="text" value="03"/> - <input type="text" value="1111"/> - <input type="text" value="1234"/> 半角入力 <small>(例)03-1234-5678</small>	FAX: <input type="text" value="03"/> - <input type="text" value="1111"/> - <input type="text" value="1234"/> 半角入力 <small>(例)03-1234-5678</small>	

<b>事務担当者</b>	<b>部署</b>	<input type="text" value="総務部"/> <small>(例)業務課</small>	
	<b>氏名(カナ)</b>	<input type="text" value="(セイ)リョウ"/> <small>(例)シンコウ</small>	<input type="text" value="(メイ)タロウ"/> <small>(例)シロウ</small>
	<b>氏名(漢字)</b>	<input type="text" value="(姓)利用"/> <small>(例)振興</small>	<input type="text" value="(名)太郎"/> <small>(例)次郎</small>
	電話: <input type="text" value="03"/> - <input type="text" value="1111"/> - <input type="text" value="1234"/> 半角入力 <small>(例)03-1234-5678</small>	FAX: <input type="text" value="03"/> - <input type="text" value="1111"/> - <input type="text" value="1234"/> 半角入力 <small>(例)03-1234-5678</small>	
	メールアドレス: nakanishi@jwnet.or.jp ※パスワードの再発行ができるメールアドレスです。加入後、マイページから変更することができます。		

**請求担当者情報**

<b>担当者</b>	<b>部署</b>	<input type="text" value="総務部"/> <small>(例)会計課</small>	
	<b>氏名(カナ)</b>	<input type="text" value="(セイ)リョウ"/> <small>(例)シンコウ</small>	<input type="text" value="(メイ)タロウ"/> <small>(例)シロウ</small>
	<b>氏名(漢字)</b>	<input type="text" value="(姓)利用"/> <small>(例)振興</small>	<input type="text" value="(名)太郎"/> <small>(例)次郎</small>
	電話: <input type="text" value="03"/> - <input type="text" value="1111"/> - <input type="text" value="1234"/> 半角入力 <small>(例)03-1234-5678</small>	FAX: <input type="text" value="03"/> - <input type="text" value="1111"/> - <input type="text" value="1234"/> 半角入力 <small>(例)03-1234-5678</small>	

全角カナで入力

全角で入力

○個人名で加入する場合(東京太郎)は「個人事業者(氏名で登録)」  
 ○屋号で加入する場合は「個人事業者(屋号で登録)」 ※法人格のないクリニック等  
 ○法人格に該当がない場合は「その他(上記以外)」  
 ↓  
 法人の種別の配置は「前」を選択

請求に関するメールの宛先を追加できます。必要に応じて請求担当のメールアドレス1  
 メールアドレス1   
※請求書発行に関するお知らせを送信する宛先

メールアドレス2   
※請求書発行に関するお知らせを送信する宛先

請求に関するメールのみ、配信先を2つ追加できます。  
 ※請求書の郵送はなく、メールのお知らせのみです  
 設定を推奨しています。

**支払方法を選択**  
 ・口座振替を選択した場合、口座情報を入力  
 ・指定口座振込を選択した場合は、選択後に②【入力】をクリック

利用料金支払方法


利用料金支払方法

銀行口座振替

郵便局口座振替

指定口座振込

「銀行口座振替」を選択した場合は、以下の項目を入力してください。

金融機関番号もしくは金融機関名を入力し  をクリック  
 クリック後の画面で該当の金融機関を選択  
 ※支店検索も同様に行う

金融機関を選択し、選択ボタンを押してください。

9999JW銀行

選択 キャンセル

金融機関

金融機関検索

銀行番号  店番号

金融機関名(カナ)  支店名(カナ)

金融機関名(漢字)  支店名(漢字)

金融機関区分

預金種目  口座番号

①口座情報の入力完了したら【口座振替依頼書の印刷】をクリック  
 ※クリックしないと次に進めません

②口座振替依頼書がダウンロードできたら、申込画面に戻り【入力】をクリック

①

②

## 口座振替依頼書の提出について

ダウンロードした口座振替依頼書は口座名義欄が空欄になっています。

口座名義（漢字・フリガナ）のご記入と金融機関お届印をご捺印の上、JWセンター宛に送付ください。

合わせてダウンロードされる記入例をご確認の上、ご記入ください。

加入者番号 (7桁) JUNET加入者番号 (8桁)	(様式B号)
JUNET加入者 JUNET加入者の名称 ご担当者(氏名) (口座振替についてお電話ください)	
お問い合わせ電話番号	( ) ( )

御中 預金口座振替依頼書 自動払込利用申込書(収) 年 月 日

● 収納依頼企業記入欄

取まつめコード	会社コード	番 号	コ ー ド
8 2 0 1	9 2 7 9		

収納依頼企業名 公益財団法人 日本産業廃棄物処理センター 料金等の種別 JUNET利用料

フリガナ コウエキキヤクダンホウジンニホンサンギョウハイキヤクジョリシヨウセンター トウキョウシテン

英名 公益財団法人日本産業廃棄物処理センター 東京支店

〒110-0005 東京都台東区上野三丁目24番9号 上野フロントタワー13階  
☎ 03 - 5807 - 5914

私は、下記の収納代行会社から請求された金額を私名義の下記預金口座から預金口座振替によって支払うこととしますので、預金口座振替規定を締約のうえ依頼します。

● 預金口座振替規定(ゆうちょ銀行を除く)

- 銀行、信用金庫、信用組合、労働金庫、農協等(以下銀行という)に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を預金口座から当該銀行の口座に振り替えてください。この場合、預金規定または当該銀行の定める振替規定が適用されます。預金者、同払戻請求書の提出またはお手持の届出はしません。また引落後の代金回収は請求いたしません。
- 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻することできる金額(当該預金口座にありかつ請求書の金額)をこえるときは、私に通知することなく、請求書記載金額を振り替えてください。私から銀行に書面により返します。なお、この届出がないまま長期にわたり会社から請求がない等相当の事由があるときは、とくに申し出をしない限り、銀行はこの届出が終了したものと見て振替して差しつかえありません。
- この届出で振替額についてお手持の届出があっても、銀行の異なる場合は、銀行には通知できません。
- 上記届出書につき別添の追加利用、または変更が効くも本書は有効として扱われても差しつかえありません。

金融機関使用種別		
種 別	印 鑑 留 置	契 切 印

不備返却事由

- 署名欄印なし
- 印鑑留置
- 印鑑留置
- その他

預金口座振替依頼書記入欄(ゆうちょ銀行を除く)

収納代行会社名 S M B Cファイナンスサービス株式会社 (旧クオーク)

振替日・払込日 収納代行会社の指定する日 (金融機関休業の場合は翌営業日)

フリガナ 収納代行会社名 S M B Cファイナンスサービス株式会社

印鑑留置 捺印

※ゆうちょ銀行以外の金融機関ご利用の場合

三井住友銀行	信用金庫	信用組合	労働金庫	農協	東京公務部
支店	支店	支店	支店	支店	支店
コード	銀行番号	店番号	支店番号	口座番号	印 鑑
0 0 0 0 9 0 9 6				1 3 3 1 4 4	

※ゆうちょ銀行ご利用の場合

毎日コード	振替日	記号	番号
1 6 8 3 0			
請求書番号	請求書番号	請求書番号	請求書番号
0 1 7 7 0 - 2 - 1 3 1 0 1			

金融機関へお願い

○この振替口座振替依頼書・自動払込利用申込書に不備がありましたら、不備返却事由欄の該当項目に○印をつけて速やかに右記へご連絡ください。

金融機関へお問い合わせ先 (不備返却先)

〒541-8572 大阪市中央区今橋4-5-15  
S M B Cファイナンスサービス株式会社 大塚集中事務センター

Powered by biz-Stream

<ダウンロードされるもの>

- ・ 口座振替依頼書の記入例
- ・ 口座振替依頼書
- ・ 「料金受取人払」郵送票

## ⑥ 申込内容の確認

メニュー

USR2006200

**JWNETご加入のお申し込み**  
**利用代表者申込確認**

お申し込み情報をご確認の上、「登録」ボタンを押下してください。  
 入力内容を修正する場合は、「戻る」ボタンにて、入力画面へ戻ってください。

入力内容の確認

利用代表者情報			
<b>氏名</b>	名称(カナ)	シェイダプリーウバン	
	名称(漢字)	株式会社 JW運搬	
	代表者役職名	代表取締役社長	
	代表者(カナ)	サンバイ タロウ	
	代表者(漢字)	産廃 太郎	
<b>住所</b>	郵便番号	102-0084	都道府県 東京都
	市区町村	千代田区	
	町域	二番町	
	詳細住所	1 2 3	
	電話	03-1111-1234	FAX 03-1111-1234
<b>事務担当者</b>	部署	総務部	
	氏名(カナ)	リヨウ タロウ	
	氏名(漢字)	利用 太郎	
金融機関区分	銀行		

戻る

登録

電子マニフェスト利用代表者の行う事務手続き等に関する細則 確認事項  同意する

- ・ 入力内容に誤りがある場合は【戻る】をクリックし内容の修正を行う。
- ・ 入力した内容で申込を完了させる場合は、利用代表者の事務手続き細則に同意した上で、【登録】をクリック。

## ⑦ 加入者申込方法の選択画面

加入者情報をお手元に用意し、入力に進んでください。

メニュー

USR2006300

**JWNETご加入のお申し込み**  
**加入者申込方法選択**

続けて団体加入者の登録（初回は20者以上）を実施してください。  
 あらかじめ団体加入者のCSVファイルを作成してある場合は「CSV」ボタンをクリックして続けてください。  
 これから個別に団体加入者情報を入力する場合は「個別」ボタンをクリックして続けてください。

A  
 CSV

B  
 個別

① CSVファイルのアップロードで20者分をまとめて登録する場合は【CSV】

② 1者ずつ情報を入力して登録する場合は【個別】

をクリック

※申込時にEDI接続の設定を行いたい場合は、事前にEDI事業者へEDI接続申込みの了承を得た上で【CSV】から行ってください。

①1.CSVの場合、ファイルのアップロードを行います。

### JWNETご加入のお申し込み

加入者CSV登録 USR2006510

【ファイルを選択】から選択した後、【CSV読込】をクリック

ファイルアップロード

加入者情報  20221102...登録用.csv  (1回のCSV読込について100加入者分のデータまで)

②2.アップロードした加入者の情報を確認します。

### JWNETご加入のお申し込み

加入者CSV登録確認 USR2006520

申込内容に相違がなければ画面右下「登録」ボタンをクリックください。

1/1ページ (合計件数 20 件)

加入者一覧

No.	加入者名	代表者名	住所	電話番号
1	医療法人JW会 東京クリニック	東京 太郎	〒111-1111 東京都千代田区二番町1 1 1	03-1111-1111
2	医療法人JW会 神田クリニック	東京 太郎	〒111-1111 東京都千代田区二番町1 1 1	03-1111-1112
3	医療法人JW会 御茶ノ水クリニック	東京 太郎	〒111-1111 東京都千代田区二番町1 1 1	03-1111-1113
4	医療法人JW会 四ツ谷クリニック	東京 太郎	〒111-1111 東京都千代田区二番町1 1 1	03-1111-1114
19	医療法人JW会 立川クリニック	東京 太郎	〒111-1111 東京都千代田区二番町1 1 1	03-1111-1129
20	医療法人JW会 西立川クリニック	東京 太郎	〒	

確認し、問題がなければ【登録】をクリック

③3.「お申し込み完了」画面が表示されたら完了です。加入者宛に加入手続き完了のお知らせメールが送信※されます。

※メールアドレスを設定している場合

### JWNETご加入のお申し込み

お申し込み完了 USR2006700

団体加入者の申込が完了しました。

利用代表者の画面から加入証・加入内容のお知らせを取得し、団体加入者に通知してください。

20件申し込みました。

<加入者名>

- 医療法人JW会 東京クリニック
- 医療法人JW会 神田クリニック
- 医療法人JW会 御茶ノ水クリニック
- 医療法人JW会 四ツ谷クリニック
- 医療法人JW会 新宿クリニック
- 医療法人JW会 中野クリニック
- 医療法人JW会 高円寺クリニック
- 医療法人JW会 阿佐ヶ谷クリニック
- 医療法人JW会 狹窪クリニック
- 医療法人JW会 西狹窪クリニック
- 医療法人JW会 吉祥寺クリニック
- 医療法人JW会 三鷹クリニック
- 医療法人JW会 武蔵境クリニック
- 医療法人JW会 東小金井クリニック
- 医療法人JW会 武蔵小金井クリニック
- 医療法人JW会 国分寺クリニック
- 医療法人JW会 西国分寺クリニック
- 医療法人JW会 国立クリニック
- 医療法人JW会 立川クリニック
- 医療法人JW会 西立川クリニック

▲ページトップ

⑧1.個別の場合、1者ずつ情報を入力し登録を行います。

メニュー

JWNETご加入のお申し込み

利用代表者申込 JWNETご加入のお申し込み USR2006610

申込入力 > 団体加入者情報の入力

赤字の項目は、必ずご入力下さい。

**業種**

<b>業種</b>	大分類 <input type="text" value="医療、福祉"/>	中分類 <input type="text" value="医療業"/>
-----------	---	---

※業種は 日本標準産業分類を参考に中分類まで選択してください。  
※選択いただいた業種をJWセンターで修正する場合があります。

**利用者情報**

法人番号   
法人番号が不明の場合は、加入後に加入者情報変更画面から追加してください。

**加入者名**

法人の種類

以下の会社名入力欄には法人の種類（株式会社、医療法人等）は入力不要です。

法人の種類の配置  
 会社名の前に配置（例：株式会社△△）  
 会社名の後に配置（例：△△株式会社）  
※法人の種類が個人事業主及びその他の場合は前に配置を選択

【④には会社名のみを入力】※「株式会社」「医療法人」等の組織種別は入力しない。支店単位、工場単位で加入する場合の支店名、工場名は④に入力する。  
 【個人事業主（氏名で登録）の場合】代表者の氏名を④に入力してください。

漢字   
例1)「〇〇株式会社東京支店」で加入する場合、「〇〇」のみを入力。 例2)「医療法人△△会 ××クリニック」の場合、「△△会」のみを入力

【会社名以外の情報がある場合に入力（ない場合は空欄）】※支店単位、工場単位で加入する場合に支店名、工場名を入力。

例1)「〇〇株式会社東京支店」で加入する場合、「東京支店」のみを入力。 例2)「医療法人△△会 ××クリニック」の場合、「××クリニック」のみを入力

【上記④をカナで入力】

カナ   
※英数字もカナで入力してください。スペース（空白）、記号は入力できません。

【上記⑤をカナで入力】

※英数字もカナで入力してください。スペース（空白）、記号は入力できません。

**担当者情報**

所属部署名   
(例)業務課

**担当者名**

<b>姓</b>	<input type="text" value="山田"/>	<b>名</b>	<input type="text" value="はな"/>	<small>必ず排出事業者の担当者を入力</small>
	<small>(例)振興</small>		<small>(例)次郎</small>	
<b>セイ</b>	<input type="text" value="ヤマダ"/>	<b>メイ</b>	<input type="text" value="ハナ"/>	<small>必ず排出事業者の担当者を入力</small>
	<small>(例)シンコウ</small>		<small>(例)シロウ</small>	

**電話番号**  -  -  半角入力  
(例)03-1234-5678

**FAX番号**  -  -  半角入力  
(例)03-1234-5678

**メールアドレス**  ※電子マニフェストの管理者としてパスワードの再発行ができるメールアドレスです。加入後、マイページから変更することができます。

**加入情報の公開**

公開の可否  公開する  公開しない  
JWセンターホームページ等で利用者の名称、所在地(都道府県、政令市名)、電話番号(収集連絡業者、処分業者のみ)、加入区分、ホームページアドレスの情報を公開します。

ホームページアドレス

戻る

修正

○個人名で加入する場合（東京太郎）は「個人事業者（氏名で登録）」

○屋号で加入する場合は「個人事業者（屋号で登録）」 ※法人格のないクリニック等

○法人格に該当がない場合は「その他（上記以外）」

↓

法人の種類の配置は「前」を選択

すべて入力完了したら、【入力内容の確認へ】をクリック

利用代表者申込

## ②.入力内容を確認し、申し込みを続けます。

メニュー JWNETご加入のお申し込み  
利用代表者申込 JWNETご加入のお申し込み USR2006620  
申込入力 >

入力内容を修正する場合は、「修正」ボタンにて、入力画面へ戻ってください。  
お申し込みを続ける場合は、「申し込みを続ける」ボタンをクリックして、  
情報内容をご確認のうえ、申し込みをしてください。  
お申し込みを確定させる場合は、団体加入者を20者以上入力の場合、「加入申込申請」ボタンをクリックしてください。

入力内容の確認 (1件目)

料金区分	
加入区分	排出事業者
料金区分	C料金
業種選択	
業種	83 医療業

利用者情報

加入者名 (漢字)	医療法人あいう会 東京クリニック
加入者名 (カナ)	アイウカイ トウキョウクリニック
代表者役職名	院長
代表者名 (漢字)	山田 花子
代表者名 (カナ)	ヤマダ ハナコ
住所	〒102-0084 東京都千代田区二番町 1111 医療ビル1階
電話番号	03-1234-1234
FAX番号	03-1234-1234

加入情報の公開

公開の可否	公開しない
ホームページアドレス	

何件入力したかの確認ができます。  
20件以上入力するまで、登録は完了しません。  
※途中で入力を終えると入力内容は消えてしまうため、20件連続して入力してください。

申し込みを続ける

## ③.20件の入力を終え、加入申込の申請を終えます。

メニュー JWNETご加入のお申し込み  
利用代表者申込 JWNETご加入のお申し込み USR2006620  
申込入力 >

入力内容を修正する場合は、「修正」ボタンにて、入力画面へ戻ってください。  
お申し込みを続ける場合は、「申し込みを続ける」ボタンをクリックして、  
情報内容をご確認のうえ、申し込みをしてください。  
お申し込みを確定させる場合は、団体加入者を20者以上入力の場合、「加入申込申請」ボタンをクリックしてください。

入力内容の確認 (20件目)

料金区分	
加入区分	排出事業者
料金区分	C料金
業種選択	
業種	83 医療業

利用者情報

加入者名 (漢字)	東京歯科医院
加入者名 (カナ)	トウキョウシカイイン
代表者役職名	
代表者名 (漢字)	東京 太郎
代表者名 (カナ)	トウキョウ タロウ
住所	〒102-0084 東京都千代田区二番町 321
電話番号	03-1111-2222
FAX番号	

加入情報の公開

公開の可否	
ホームページアドレス	

20件の入力を終えると【加入申込申請】ボタンが表示される  
①入力を続ける場合は【申し込みを続ける】をクリック  
②入力を終えて、利用代表者としての登録と加入の手続きをする場合は【加入申込申請】をクリック

① 申し込みを続ける  
② 加入申込申請



④4.「お申込み完了」画面が表示されたら完了です。加入者宛に加入手続き完了のお知らせメールが送信※されます。

※メールアドレスを設定している場合

加入者管理システム

ヘルプ 閉じる

ver 5.5.4S ユーザーID: ユーザー名: ログイン時刻: 2022/08/19 15:49:25

メニュー

利用代表者申込

申込入力

## JWNETご加入のお申し込み

### お申し込み完了

USR2006700

団体加入者の申込が完了しました。

利用代表者の画面から加入証・加入内容のお知らせを取得し、団体加入者に通知してください。

20件申し込みました。

<加入者名>

- 医療法人越町クリニック
- 医療法人越町歯科クリニック
- 医療法人品川クリニック
- 医療法人品川歯科クリニック
- 医療法人青山クリニック
- 青山歯科医院
- 医療法人赤坂クリニック
- 赤坂歯科
- 医療法人飯田橋クリニック
- 飯田橋歯科
- 医療法人丸の内クリニック
- 丸の内歯科
- 医療法人千葉クリニック
- 千葉歯科医院
- 医療法人横浜クリニック
- 横浜歯科
- 医療法人四谷クリニック
- 四谷歯科医院
- 医療法人東京クリニック
- 東京歯科医院

▲ページトップ