

05 操作方法 ～決済～

免許申請に必要な決済を行う場合を説明します。

① 管理者側（県）の審査が終了すると [【要対応】お支払い内容確定のご案内] メールが届きます。

☐ タイトル: 【要対応】お支払い内容確定のご案内 - 調理師免許申請 (新規) [受付番号:FX00000637]

差出人: no-reply@logoform.st-japan.asp.lgwan.jp

日付: Tue, 01 Oct 2024 11:56:27 +0900

宛先: dezimado_test02@pref.miyagi.jp

※本メールは、フォームにご入力された方にお送りする自動配信メールです。本メールへの返信はできません。
※本メールに心当たりが無い場合は、お手数ですがメールを破棄していただきますようお願いいたします。

このメールは宮城県保健福祉部健康推進課の申請フォームより申込みをされた方に送信しております。
申請確定のための重要なお知らせです。

本申請には仮申請時に自動送信されたメール内にあるパスワードが必要です。
メール受信後、7日間以内にお支払いが完了しない場合は、申請を取消させて頂く場合がございますのでご了承ください。

以下のURLにアクセスし、オンライン決済を実行してください。
https://logoform.jp/payment/CO1idAE2xKMVbGS2zEkzuuxabc-y10ny4hPX6tOTAFg?receipt_num=FX00000637&key=e8925a5c93225a118cd4e850b19aaef22a6aabe5ed6cc2132e6f08ce0102215a

フォーム名:
調理師免許申請 (新規)

受付番号:
FX00000637

【確定後金額】
※以下の金額は審査後の確定金額となります。

手数料5 (テスト用) : 5,800円
普通郵便 (テスト用) : 640円
合計 : 6,440円

② メール内のURLをクリックし、フォームの指示に従い、オンライン決済を進めてください。

入力

本申請フォーム

1 入力 2 申請内容 3 決済情報入力 4 確認 5 完了

パスワードを入力後、本申請ボタンを押してオンライン決済に進んでください。

受付番号 10 / 16

パスワード

→ 本申請

パスワードは [【重要】仮申請完了のご案内] メール内に掲載されています。

申請内容

本申請フォーム

1 入力 2 申請内容 3 決済情報入力 4 確認 5 完了

以下がご申請内容になります。ご確認いただきお間違いなければ次へ進んでください。

受付番号
FX00000637

申請者

氏名	山田 太郎
氏名フリガナ	ヤマダ タロウ
住所	〒980-8570 宮城県 仙台市青葉区 本町 3 丁目 8 - 1
電話番号	0222112637
メールアドレス	dezimado_test02@pref.miyagi.lg.jp
性別	男性
生年月日	2000年1月1日

本籍地都道府県（国籍）
秋田県

旧姓併記の有無
-

お支払い金額

手数料5（テスト用）	5,800円
普通郵便（テスト用）	640円
支払い合計金額（税込）	6,440円

← 1つ前の画面に戻る **→ お支払いに進む**

お支払い内容を確認したのち「お支払いに進む」をクリックしてください。

決済情報入力

本申請フォーム

1 入力 2 申請内容 3 決済情報入力 4 確認 5 完了

金額をご確認の上、決済情報を入力して、「確認画面へ進む」を押してください。

お支払い金額	
申請料金(システム)	2,800円
滞滞料金(システム)	940円
お支払い合計金額(税込)	4,440円

クレジットカード情報の入力
お支払いに利用されるクレジットカードの情報をこの入力してください。

ご利用可能なカード一覧



カード番号

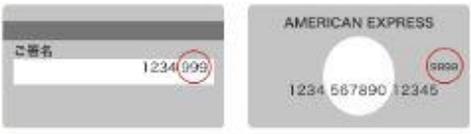
※ハイフン()は入力しなくてもよい。

有効期限 / 年

お支払い回数

セキュリティコード

セキュリティコードとは、カード前面(アメリカン・エキスプレス・カードは裏面)に記載されている3桁または4桁の番号のことです。
※ここに数字が記載されていないカードは利用できません。



申請の前に以下の内容に同意して頂く必要があります。内容をご確認の上、「確認画面へ進む」ボタンを押してください。
【同意事項】
本システムご利用にあたり、本システムを運営する株式会社山田太郎が提供する株式会社山田太郎、クレジットカード発行者の他の関係者等に個人に関する情報を提供いたします。

← 最初に戻る ← 1つ前の画面に戻る → 確認画面へ進む

本申請フォーム

1 入力 2 申請内容 3 決済情報入力 4 確認 5 完了

以下でお支払いを進めます。問題なければ「決済する」を押してください。

受付番号
FX00000637

申請者
氏名 山田太郎
氏名フリガナ ヤマダ タロウ
住所 〒980-8570 宮城県 仙台市青葉区 本町3丁目6-1
電話番号 0222112637
メールアドレス dezimado_test02@pref.miyagi.lg.jp
性別 男性
生年月日 2000年1月1日

本籍地都道府県(国籍)
秋田県

決済情報

決済方法 クレジットカード

カード番号 400000*****000

有効期限 2026年1月

支払い回数 一括払い

← 最初に戻る ← 1つ前の画面に戻る → **決済する**

内容を確認し「決済する」をクリックしてください。

完了

本申請フォーム

✓ 入力 ✓ 申請内容

送信完了

お支払いありがとうございました。

(1) 電子申請に添付した下記の原本を下記送付先に郵送ください。

①調理師試験合格通知書 又は 調理師養成施設の卒業証明書と履修証明書
 ②戸籍抄本（謄本）又は 住民票（本籍地記載）
 ③医師の診断書（大麻、麻薬、あへん、覚せい剤の中毒者ではない）

(2)送付先
 〒980-8570 宮城県仙台市青葉区本町3-8-1
 宮城県保健福祉部健康推進課 食育・栄養班 あて

完了画面が確認できましたら終了です。

申請者に「【重要】お支払い手続き完了のご案内」のメールが届きます。

オンライン申請およびオンライン決済が終了しましたら、オンライン申請に電子添付した資料の原本確認が必要ですので、【06 操作方法 ～原本提出～】の資料を下記あてご郵送ください。

送付先

〒980-8570 宮城県仙台市青葉区本庁3-8-1

宮城県保健福祉部健康推進課 食育・栄養班 あて