

(キリトリ線)

会員番号 Account Number

会員氏名・有効期限 Cardmember/Valid Dates

加盟店番号 Merchant Control Number

売上日 Date

加盟店名・連絡先 Merchant



品名・型式  
Description

数量  
Quantity

お支払区分 Payment Method

該当するお支払区分に○印をおつけください。

① 1回払い ② 2回払い

⑥

分 割 払 い

ボーナス併用払い

③ ボーナス-払い ⑤ リボ払い

④

⑦ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ⑲ ⑳ ㉑ ㉒ ㉓ ㉔

ご利用ありがとうございました。

ご指定のない場合は、1回払いとさせていただきます。ご記入例 ￥0123456789 3/3

売上票 SALES SLIP

承認番号 Approval Code

売場 Dept

扱者 Clerk

臨時用

DCカード

カード会社使用欄

Visa、Mastercardの売上については  
本票をご使用ください。

<お取扱いについてのお願い>

・売上票はお早めに三菱UFJニコスへご送付ください。

・下記電話番号の音声ガイダンスに従って  
承認番号をお求めください。

※売上承認専用電話番号

0570-783-178

カード会社控・お客さま控・加盟店控

会員ご署名 Cardmember Signature  
金額・日付をご確認の上ご署名ください。

裏面に署名欄のあるカードは、裏面の署名と上記  
お客様のご署名を照合してください。

(キリトリ線)

## 売上集計票（振込扱）

Visa/Mastercardの売上票を集計する際にご利用ください。

臨時用

DCカード

※直接銀行口座へのご入金はできません。

加盟店番号

加盟店名・連絡先



ご担当者

※年号は西暦の下2桁をご記入ください。

集計日 年 月 日

売上票枚数

□□□□□□□□

□□□□□□枚

ギフト券枚数	
500円券	枚
1,000円券	枚
5,000円券	
10,000円券	枚

  

売上額	四万	千	百	十	円
税金・他	四万	千	百	十	円
合計額	四万	千	百	十	円

お支払区分 お支払区分毎に集計の上、該当する区分に必ず○印を  
おつけください。

① 1回払い ② 2回払い ③ ポーナス

⑤ リボ払い ⑥ 分割払い ⑦ ギフト

※ご契約のないお支払区分の指定はできません。

カード会社使用欄

□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---

(ご記入例)  
¥0123456789

カード会社控・加盟店控

福岡中央郵便局私書箱22号

三菱UFJニコス株式会社

福岡事務センター 行

切手を  
お貼り  
ください。

お売上種類
カード売上票(店頭)
カード売上票(通販)
ギフトカード

売上票在中

加盟店番号

加盟店名

電話番号

住所

00  
1  
0  
8  
5  
6  
1