

会員連絡希望_①クレジットカード取引

不備売伝受付フォーム 入力画面

必要事項をご入力の上、「確認画面へ」ボタンを押してください。

不備内容を選択してください

不備内容【必須】

会員連絡希望

- ・金額訂正_減額 ... 減額する金額訂正
- ・金額訂正_増額 ... 増額する金額訂正
- ・支払方法変更 ... 2回払いから一括払いへの変更等、決済時にご選択いただいたお支払方法の変更
- ・返品 ... 提供した商品が返品となった場合
- ・キャンセル ... 返品以外の理由で、売上の取消を行う場合
- ・重複売上 ... カードご利用日、カード利用金額を誤って二重で決済した場合など、〇件中〇件取消を行いたい場合
 - ※同一カード、同日同金額の売上の場合のみ選択
 - ※別の支払い方法（別カード、現金等）、別の金額との重複の場合にはキャンセルを選択してください
- ・会員連絡希望 ... クレジットカード・ETC取引に関わる理由でお客様と連絡がとりたい場合※国内発行カードのみ受付可能（銀聯・海外カードは受付不可）

■会員連絡理由

プルダウンより選択ください

- 精算方法について相談
- 商品渡ししもれの可能性がある為
- 商品渡し間違いの可能性のある為
- 賞味期限切れの可能性のある為
- 乗車券についてのお知らせがある為
- 給油キャップしめ忘れの為

会員連絡理由【必須】

プルダウンより選択

処理するカード会社を選択してください

売上カード会社【必須】

売上カード会社は売上票のカード会社欄に記載

- ☒ MUFGカード
- ☐ DC
- ☐ NICOS

■売上カード会社

- ・共同利用端末の場合
 - ⇒カード会社控えのカード会社欄をご確認ください
- ・POSレジの場合
 - ⇒経理担当者へ売り上げの仕向け先ブランドをご確認ください

加盟店情報を入力してください

【加盟店番号、端末番号のいずれか必須】

加盟店番号

MUFGカード：半角数字4桁-4桁-4桁
DC：半角数字8桁-2桁
NICOS：半角数字5桁-3桁

0123456789012

※「-（ハイフン）」は不要です

端末番号

半角数字5桁-3桁-5桁

1111122233333

※「-（ハイフン）」は不要です

<<いずれか片方だけの入力でも受付可能です>>

- 加盟店番号
振込明細書などをご確認のうえ、ご入力ください
- 端末番号
設置している端末をご確認のうえ、ご入力ください

加盟店名【必須】

全角40文字以内

三菱UFJニコス株式会社

※商業施設等の店舗（テナント）名、売場名は下部「テナント(売場)名」欄にご入力ください

■加盟店名

加盟店名や商業施設名をご入力ください

加盟店様連絡先電話番号【必須】

半角15桁以内

03

1111

1111

例) 0000-0000-0000

内容ご確認の連絡をすることもございますので日中ご連絡が可能な電話番号を入力してください

■加盟店様連絡先電話番号

日中ご連絡の取れるお電話番号をご入力ください
※入力内容の確認連絡をさせて頂く場合があります

加盟店様ご担当者名(カナ)【必須】

全角カタカナ20文字以内

経理部:タナカ

例) 部署名:〇〇部(店) ご担当者名:ミツビシ様の場合は「〇〇部(店)ミツビシ」とご入力ください

※当社より確認等が必要な場合にご連絡申し上げます

部署名、店舗名のみではなく、ご担当者の方のお名前(姓のみ)をご入力ください

テナント（売場）名

全角40文字以内

ABCアウトレット 化粧品売場

例) ○○デパート ▲▲売場（もしくはテナント名）

加盟店メールアドレス【必須】

abcd@dim.ain.co.jp

（確認用）

abcd@dim.ain.co.jp

例) mun@example.com

■加盟店メールアドレス
確認メールを送信いたしますので、
お間違えのないようご入力ください

現在把握しているお客様情報を入力してください

クレジットカード番号（会員番号）上6桁
【必須】

453436

半角数字6桁

※1234-5678-9123-4567

■クレジットカード番号（会員番号）上6桁
クレジットカード番号（会員番号）の左から6桁を
ご入力ください

クレジットカード券面番号把握状況
【必須】

☒ 全桁把握

☐ 一部不明

■クレジットカード券面番号把握状況
売上票に記載の会員番号が「*」などで一部
非表示の場合は「一部不明」をご選択ください

クレジットカード番号（会員番号）13桁～16桁
【必須】

4 * * * *

会員番号非表示部分は「*」を入力してください

※1234-5678-9123-4567

※1234-5678-9123-4***

※会員番号の左側から13～16桁

すべて「*」の場合は受付不可になります

■クレジットカード番号（会員番号）13桁～16桁
会員番号の左から13～16桁目をご入力ください
例1) 伝票記載:111122233334***⇒入力:4、*、*、*、*
例2) 伝票記載:111122***4567⇒:4、5、6、7

承認番号【必須】

0222222

半角英数7桁必須

7桁未満の場合は先頭に0を付与

※1111111→0111111

例) 1234567

※承認番号なしの場合は0を7桁ご入力ください

■承認番号
伝票記載の承認番号が6桁の場合は、先頭に「0」を
付与してください
例) 伝票記載:222222⇒入力:0222222

伝票番号

半角数字5桁

桁不足の際は先頭に0を付与

12345

例) 12345

注1)カード利用内容「その他」を選択した場合
その他入力欄へ内容の入力をお願いします

カード利用内容【必須】

その他

○○利用料

カード利用内容【必須】

カード利用内容で「タクシー」を選択した
場合、その他入力欄に乗車区間（○○～○○）
の入力は必須

日用品

カード利用内容で「タクシー」を選択した場合、その他入力欄に乗車区間（○○～○○）
の入力をお願いします

注2)カード利用内容「タクシー」を選択した場合、その他入力欄へ
乗車区間の入力をお願いします

カード利用内容【必須】

タクシー

○○駅～○○駅

カードご利用日【必須】

2023 年 1 月 1 日

例) 2020年12月12日

■カードご利用日
カードご利用日をご入力ください

カード利用金額（訂正前金額）【必須】

500 円

半角数字7桁以内

例) 1234567 円

■カードご利用金額（訂正前金額）
カードご利用金額をご入力ください

カード利用支払い回数【必須】

一括

※ボーナス一括払いの取消、金額訂正については訂正処理がボーナス取り扱い期間外
の場合支払回数が一括払いとなる場合または次回のボーナス到来時の支払いとなる
場合がございますので承ください。また、お客様への返金日・請求月などカード
会社によって異なります。

■ 会員様より加盟店様へ直接ご連絡いただく場合の、連絡先情報を入力してください

担当部署より会員様にご連絡させていただき、会員様のご連絡先を開示させていただくか、もしくは会員様より加盟店様にご連絡していただくよう手配させていただきます。

担当者名 【必須】

全角20文字以内

タナカ

連絡先電話番号 【必須】

本社: 03-1111-1111
店舗: 03-1111-2222 ※ 複数入力可

ご連絡が可能な電話番号を1つ以上入力してください
例) 店舗: 0000-0000-0000
担当者携帯: 090-0000-0000

営業時間 【必須】

7 時 00 分 ~ 18 時 00 分

☐ 深夜営業有り

例) 10時00分～22時00分

※終了時間が24時以降の場合は「深夜営業有り」にチェックを付けてください

※24時間営業の場合は00時00分～00時00分で入力してください

定休日 【必須】

- ☐ なし
☐ 月曜日
☐ 火曜日
☐ 水曜日
☐ 木曜日
☒ 金曜日
☐ 土曜日
☐ 日曜日
☐ 祝日
☐ その他

不定休の場合は「その他」を選択し、その他入力欄に直近の定休日を入力してください

例) 第2月曜日、2023/4/1

＜会員様より加盟店様へ直接ご連絡いただく場合の、連絡先情報を入力してください＞

■ 営業時間

営業時間が24時をまたぐ場合は、「深夜営業有り」にチェックをご入力ください

■ 定休日

該当する定休日にチェックをご入力ください

不定休の場合は、「その他」を選択し下部入力欄に直接ご入力ください

確認画面へ

不備売伝受付フォーム 入力画面

必要事項をご入力の上、「確認画面へ」ボタンを押してください。

不備内容を選択してください

不備内容【必須】

会員連絡希望

・金額訂正_減額

… 減額する金額訂正

・金額訂正_増額

… 増額する金額訂正

・支払方法変更

… 2回払いから一括払いへの変更等、決済時にご選択いただいたお支払方法の変更

・返品

… 提供した商品が返品となった場合

・キャンセル

… 返品以外の理由で、売上の取消を行う場合

・重複売上

… カードご利用日、カード利用金額を誤って二重で決済した場合など、〇件中〇件取消を行いたい場合

※同一カード、同日同金額の売上の場合のみ選択

※別の支払い方法（別カード、現金等）、別の金額との重複の場合にはキャンセルを選択してください

・会員連絡希望

… クレジットカード・ETC取引に関わる理由でお客様と連絡がとりたい場合※国内発行カードのみ受付可能（銀聯・海外カードは受付不可）

■会員連絡理由
プルダウンより選択ください
ETC入口（出口）情報確認の為
ETC入口/出口確認の為
ETC時間帯料金変動ご案内の為

会員連絡理由【必須】

プルダウンより選択

処理するカード会社を選択してください

売上カード会社【必須】

売上カード会社は売上票のカード会社欄に記載

☒ MUFGカード

☐ DC

☐ NICOS

■売上カード会社
・共同利用端末の場合
⇒カード会社控えのカード会社欄をご確認ください
・POSレジの場合
⇒経理担当者へ売り上げの仕向け先ブランドをご確認ください

加盟店情報を入力してください

加盟店名【必須】

全角40文字以内

三菱UFJニコス株式会社

※商業施設等の店舗（テナント）名、売場名は正体「テナント(売場)名」欄にご入力ください

■加盟店名
加盟店名や商業施設名をご入力ください

加盟店様連絡先電話番号【必須】

半角15桁以内

03 - 1111 - 1111

例）0000-0000-0000

内容ご確認の連絡をすることもございますので日中ご連絡が可能な電話番号を入力してください

■加盟店様連絡先電話番号
日中ご連絡の取れるお電話番号をご入力ください
※入力内容の確認連絡をさせて頂く場合があります

加盟店様ご担当者名(カナ)【必須】

全角カタカナ20文字以内

経理部:タナカ

例）部署名：〇〇部(店) ご担当者名：ミツビシ様の場合は「〇〇部(店)ミツビシ」とご入力ください

※当社より確認等が必要な場合にご連絡差し上げます

部署名、店名のみではなく、ご担当者の方のお名前(姓のみ)をご入力ください

テナント（売場）名

全角40文字以内

〇〇料金所

例）〇〇デパート ▲▲売場（もしくはテナント名）

加盟店メールアドレス【必須】

abcd@dimainco.jp

(確認用)

abcd@dimainco.jp

例）mun@example.com

■加盟店メールアドレス
確認メールを送信いたしますので、お間違えのないようご入力ください

現在把握しているお客様情報を入力してください

ETC番号 上6桁【必須】

半角数字6桁
※1234-5678-9123-4567

800000

■ETC番号(会員番号)上6桁
ETC番号の左から6桁をご入力ください

ETC番号把握状況
【必須】

☒ 全桁把握 ☐ 一部不明

■ETC番号把握状況
売上票に記載の会員番号が「※」などで一部
非表示の場合は「一部不明」をご選択ください

カードご利用日【必須】

2023 年 1 月 1 日

例) 2020年12月12日

■カードご利用日
カードご利用日をご入力ください

カード利用金額(訂正前金額)【必須】

半角数字7桁以内

500 円

例) 1234567 円
金額不明・未確定の場合は「0」とご入力ください

■カードご利用金額(訂正前金額)
カードご利用金額をご入力ください
※金額不明・未確定の場合は「0」とご入力ください

会員様より加盟店様へ直接ご連絡いただく場合の、連絡先情報を入力してください

担当部署より会員様にご連絡させていただき、会員様のご連絡先を開示させていただくか、もしくは会員様より加盟店様にご
連絡していただくよう手配させていただきます。

担当者名【必須】

全角20文字以内

タナカ

連絡先電話番号【必須】

本社:03-1111-1111
店舗:03-1111-2222 ※複数入力可

ご連絡が可能な電話番号を1つ以上入力してください
例) 店舗: 0000-0000-0000
担当者携帯: 090-0000-0000

＜会員様より加盟店様へ直接ご連絡いただく場合の、連絡先
情報を入力してください＞

営業時間【必須】

7 時 00 分 ~ 18 時 00 分

☐ 深夜営業有り

例) 10時00分~22時00分
※終了時間が24時以降の場合は「深夜営業有り」にチェックを付けてください
※24時間営業の場合は00時00分~00時00分で入力してください

■営業時間
営業時間が24時をまたぐ場合は、「深夜営業有り」に
チェックをご入力ください

■定休日
該当する定休日にチェックをご入力ください
不定休の場合は、「その他」を選択し下部入力欄に
直接ご入力ください

定休日【必須】

- ☐ なし
☐ 月曜日
☐ 火曜日
☐ 水曜日
☐ 木曜日
☐ 金曜日
☒ 土曜日
☒ 日曜日
☐ 祝日
☐ その他

不定休の場合は「その他」を選択し、その他入力欄に直近の定休日を入力してください
例) 第2月曜日、2023/4/1

確認画面へ