

1 会員番号 Account Number 会員氏名 Cardmember		6 売上票 Visa、Mastercardの売上については 本票をご使用ください。 <small><お取扱いについてのおお願い> ・売上票は必ずお早めにご記入ください。 ・売上票番号の記載がない場合、売上票原本ではご利用できません。</small>	
2 店舗名 売上日 Date 店舗番号 品名・型式 数量		3 承認番号 (左詰めでご記入ください。) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 売上額 (税抜き) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 税・送料 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 合計額 Total <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 4 お支払区分 <input type="radio"/> 0 1 回払い <input type="radio"/> 1 ボーナス一括払い <input type="radio"/> 2 2 回払い <input type="radio"/> 3 リボ払い <input type="radio"/> 4 分割払い お支払回数 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 10 <input type="radio"/> 12 <input type="radio"/> 15 <input type="radio"/> 18 <input type="radio"/> 20 <input type="radio"/> 24 () 回 <small>お支払い区分にご指定がない場合は、1回払いとさせていただきます。</small>	
2 売場 Section 扱者 Clerk		8 承認番号 取得用電話 0570-020112 9 会員ご署名 CARDHOLDER'S SIGNATURE 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。	
カード会社控・お客さま控・加盟店控			

- 1** 会員番号、会員氏名を記入してください。
※会員番号は全桁記入が必要となります。
- 2** 店舗名、店舗番号、売上日付、売場、扱者名、品名・型式、数量をご記入ください。
- 3** 売上額（税抜き）、税・送料、合計金額をご記入ください。
金額記入例：売上金額30,000円、税・その他3,000円の場合
- 4** お客様にお支払方法をご確認いただき、該当するお支払方法を○で囲んでください。
※ご指定がない場合は、1回払いとなります。
※現在お取り扱いできないお支払方法をお取り扱いいただくには、別途加盟店Webより契約が必要となります。
※ボーナス一括払い、2回払い、分割払い、リボ払いは飲食業・一部サービス業においてはお取り扱いいただけません。
- 5** 分割払いのお申し出がありましたら、お客様のご指定されたお支払回数を○で囲んでください。
- 6** すべてのお取り扱いについて、カード承認専用番号までご連絡ください。
- 7** 1~7まで全項目の記入が完了しましたら、2部コピーをお取りください。
- 8** 原本のカード会社控欄に○を、コピーはそれぞれお客様控、加盟店控の欄に○をご記入ください。
- 9** 売上票原本であるカード会社控の署名欄にお客様のサインをお求めください。
カード裏面にて会員署名欄があるカードについては、売上票のサインとカード裏面のサインを照合してください。
- 10** コピーのお客様控をお客様にお渡しください。

1

店舗名

店舗番号

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。
 <お取扱いについてのお願い>

1. 本集計票はご契約のあるお取扱いのみにご使用いただけます。
 2. 売上票種別毎に作成し、該当する売上票だけを添付してご送付ください。

3

ご送付日

年

月

日

売上票枚数

枚

3

売上合計額

4

カード使用欄

2

売上票種別

(該当するものに1つだけ口内の番号を○印でご指定ください。)

0

← 1回払い

1

← ボーナス一括払い

2

← 2回払い

3

← リボ払い

4

← 分割払い

4

店舗ご担当者

5

店舗電話番号

5

カード会社控・加盟店控

3

ご記入例

- 1

店舗名、店舗番号を記入してください。店舗番号をお持ちの場合は必ずご記入ください。
- 2

売上票種別（1回払い、ボーナス一括払い、2回払い、分割払い、リボ払い）ごとに必ず集計し、該当する番号を○で囲んでください。
ご指定のない場合は、1回払いとさせていただきます。
□から、はみ出さないようにご記入ください。
- 3

ご送付日、売上票の合計枚数、売上合計額をご記入ください。
- 4

店舗ご担当者、店舗お電話番号をご記入ください。
①～④まで全項目のご記入が完了しましたら1部コピーをおとりください。
- 5

原本のカード会社控欄に○を、コピーは加盟店欄の方に○をご記入のうえ、売上票原本（カード会社控）と売上集計票原本（カード会社控）をセットにしてご送付ください。
送付前にチェックリストにて不備がないかご確認ください。

●売上票のご送付はお早めにお願いたします。なお、事故防止のため様易書留をご利用ください。

●ポーンズ一括払い・2回払い・分割払い・リボ払いについてもこの封筒をご利用ください。

〒150-0044
東京都渋谷区円山町19-1渋谷プライムプラザ 株式会社NTTデータ内
三菱UFJニコス株式会社
クラウド型加盟店事務担当宛

1
店舗名
加盟店名

売上票在中 2
ご担当者名
ご連絡先電話番号 () ー

3
恐れ入りますが、切手を必ずお貼りください。

- 1 店舗名と加盟店名を記入してください。
- 2 ご担当者名・ご連絡先を記入してください。
- 3 キリトリ線に沿って切り取っていただき、封筒をご用意の上貼り付けてください。
ご記入いただいた売上票を封入し、切手を貼ってご送付ください。
送付前にチェックリストにて不備がないかご確認ください。