

(キリトリ線)

会員番号 Account Number		承認番号 (左詰めでご記入ください。)							売上票				
会員氏名 Cardmember		<input type="text"/>							Visa、Mastercardの売上については 本票をご使用ください。				
店舗名	売上日 Date	売上額 (税抜き)							<お支払いについてのお願い> ・売上票はお詰めにご交付ください。 ・承認番号の記載がない場合、売上登録はできないため注意ください。				
店舗番号	品名・型式	数量	<input type="text"/> , <input type="text"/> 円 税・送料 <input type="text"/> , <input type="text"/> 円							合計額 Total	<input type="text"/> , <input type="text"/> 円		
売場 Section	扱者 Clerk	お支払区分							承認番号 取得用電話	会員ご署名 CARDHOLDER'S SIGNATURE			
<input type="text"/> <input type="text"/>		<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							カード会社控・お客さま控・加盟店控			
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。												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。	