

記入見本に従って、必要箇所をご記入ください。

加盟店番号については、加盟店計算書にてご確認をお願いいたします。

〈売上票〉青枠部分をご加盟店、緑枠部分は会員さまにてご記入ください。

会員番号		有効期限		お名前		カード会社 行	
加盟店名・連絡先 MERCHANT		加盟店番号 MERCHANT CONTROL NUMBER		承認番号 APPROVAL CODE (右詰でご記入下さい)		売上票 SALES DRAFT	
お支払方法は? PAYMENT METHOD		ご利用日 DATE 年(Y) 月(M) 日(D)		売上額 (NET)		VISA VISAカード・マスターカード共通	
該当するお支払区分を○で囲み下さい。		売場 SECTION 係員 CLERK		合計額 (TOTAL AMT)		会員ご署名 CARDHOLDER'S SIGNATURE	
<input type="radio"/> 1回払い <input type="radio"/> 2回払い <input type="radio"/> 3回払い <input type="radio"/> 5回払い <input type="radio"/> 6回払い <input type="radio"/> 10回払い <input type="radio"/> 12回払い <input type="radio"/> 15回払い <input type="radio"/> 18回払い <input type="radio"/> 20回払い <input type="radio"/> 〇回払い (ボーナス併用払い) <input type="radio"/> ボーナス一括払い <input type="radio"/> リボルビング払い		〇 〇 〇 〇 〇 <small>※年(Y)には先頭2桁を記入ください。</small>		〇 〇 〇 〇 〇 〇 <small>※取引・返品に承認番号は不要です。</small>		〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 <small>(裏面にご照会先電話番号一覧があります。)</small>	
★ご指定がない場合は1回払いとさせていただきます。		〇 〇 〇 〇 〇 〇 <small>(裏面にご照会先電話番号一覧があります。)</small>		〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 <small>(裏面にご照会先電話番号一覧があります。)</small>		〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 <small>(裏面にご照会先電話番号一覧があります。)</small>	

〈集計票〉

ご加盟店名		ご担当者		売上集計票		カード会社 行	
ご加盟店番号		お電話番号		(VISA・マスターカード共通)		〈お取り扱いについてのお願い〉	
売上票種別		VISA		ご送付日 (年) (月) (日)		売上票(ギフトカード)枚数 枚	
<input type="radio"/> 1回払い <input type="radio"/> VISAギフトカード <input type="radio"/> ボーナス一括払い <input type="radio"/> VJAギフトカード <input type="radio"/> 2回払い <input type="radio"/> リボルビング払い <input type="radio"/> ボーナス併用分割払い <input type="radio"/> 分割払い		〇 〇 〇 〇 〇 〇 <small>該当するものに1つだけ□内の番号を○で囲んでください。</small>		〇 〇 〇 〇 〇 〇 <small>取消・返品により売上合計額がマイナスの場合は□内にX印をつけてください。</small>		〇 〇 〇 〇 〇 〇 <small>本集計票は左記売上票種別ごとに作成し、該当する売上票を添付した上で、同一封筒にてご契約カード会社宛にご送付をお願いします。</small>	
005 しんきんカード		〇 〇 〇 〇 〇 〇 <small>取消・返品により売上合計額がマイナスの場合は□内にX印をつけてください。</small>		〇 〇 〇 〇 〇 〇 <small>取消・返品により売上合計額がマイナスの場合は□内にX印をつけてください。</small>		〇 〇 〇 〇 〇 〇 <small>取消・返品により売上合計額がマイナスの場合は□内にX印をつけてください。</small>	

〈宛先ラベル〉

〒170-8789

サンシャイン 60 内郵便局 私書箱 1015 号

株式会社しんきんカード

加盟店業務課 行

売上票在中