

売上票

SALES DRAFT

会員番号	
有効期限	
お名前	様

加盟店名・連絡先 MERCHANT

☎ 加盟店番号 MERCHANT CONTROL NUMBER

取消または返品
の場合は下欄
に×を印をつけ
てください。
× DENOTES
CREDIT

お支払区分 PAYMENT METHOD	
該当する支払い区分の <input type="checkbox"/> に✓を入れてください。	
<input type="checkbox"/> 1回払い	
<input type="checkbox"/> ボーナス一括払い	
<input type="checkbox"/> 2回払い	
<input type="checkbox"/> リボルビング払い	
<input type="checkbox"/> 分割払い(分割回数 <input type="text"/> 回)	
ボーナス併用有り <input type="checkbox"/>	

ご利用日 DATE 年(Y) 月(M) 日(D)

20

売場 SECTION	係員 CLERK
------------	----------

品名・型式・数量 MDSE

JC3-D016B

承認番号 APPROVAL CODE (右詰でご記入ください)

売上額 (NET)

百万 千 円

百万 千 円

合計額 (TOTAL YEN)

百万 千 円

■カード有効期限 ■サイン照合
ご確認のうえチェック☑をお願いします。

会員ご署名 CARDHOLDER'S SIGNATURE

カード裏面の署名とお客様のご署名をよく照合してください。

- （お願い）
- 1.販売金額を問わず、当社宛てに承認番号をお求めください。
 - 2.売上票はお早めに当社宛てに、ご送付ください。
(約定期限を超えた場合は、お支払いをいたしかねることもあります。)