

会員番号		有効期限		お名前		様		<b>加盟店名・連絡先</b> MERCHANT 取消または返品の場合は下欄にX印をつけてください。X DENOTES CREDIT	
<b>お支払区分</b> PAYMENT METHOD 該当するお支払区分を○でお選び下さい。		ご利用日 DATE 年(Y) 月(M) 日(D)		<b>加盟店番号</b> MERCHANT CONTROL NUMBER 承認番号 APPROVAL CODE (右詰でご記入下さい)		売上額 (NET)		合計額 (TOTAL YEN)	
<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"/> 24回払い <input type="radio"/> ボーナスポイント払い <input type="radio"/> ( )回払い    (3~24回払いでボーナス併用払いをご希望の場合は○でお選び下さい)		売場 SECTION    係員 CLERK 品名・型式・数量 MOSE		承認番号 APPROVAL CODE (右詰でご記入下さい) *取消・返戻に承認番号は不要です。		売上額 (NET)    円 合計額 (TOTAL YEN)    円		(裏面にご照会先電話番号一覧があります。)	
<input type="radio"/> ボーナスポイント払い <input type="radio"/> リボルビング払い *ご指定がない場合は1回払いとさせていただきます。									

**売上票** **臨時**

**VISA** **MasterCard**

VISAカード・マスターカード共通

会員番号     カード有効期限     サイン照合  
 ご確認のつチェック  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  
 意

1. 1回の販売金額が信用販売限度額を超える場合には、弊社宛承認番号をお求めください。
2. 通常販売取引の際には、会員ご署名欄に“通常販売サイン不要”をご記入ください。
3. 売上票に不備が見受けられた場合（記入もれ、判読不能など）は、お返しさせて頂く事がありますので、ご了承ください。
4. クレジットカード番号は個人情報となります。売上票の取扱いについては適切な管理をお願いします。
5. 売上票はお早めに弊社へお届けください。（約定期限を超えた場合は、お支払いをいたし兼ねることもございます。）

(キリトリ線)

〒542-8733

大阪南郵便局私書箱124号

三井住友カード株式会社

DS事務センター 行