








クレジット売上訂正／取消(返品)依頼票

取扱注意

依頼日	年 月 日	処理連番 <small>※POSナビ記載</small>	ご利用システム
店舗名	担当者		印
店舗住所			
店舗TEL	店舗FAX		
Mail <small>※完了報告用</small>	@		
下記、クレジットカード売上訂正処理の対応をお願い致します。尚、顧客対応が発生した場合には当社にて対応します。			
<input type="checkbox"/> A. 売上処理をお願いしたい			
  		JCBオーソリセンター	TEL:0120-850-230
		JCB加盟店番号	
   		セディナオーソリセンター	東京TEL:03-5638-3200 大阪TEL:06-6339-9210
		セディナ加盟店番号	
カード番号			
有効期限	年 月	支払方法 <small>○で囲む</small>	一括・分割()回
売上金額	¥		ボーナス一括・リボルビング
オーソリ承認番号			
<input type="checkbox"/> B. 訂正・取消(返品)処理をお願いしたい			
対象売上日(西暦)	/ /	対象売上時間	: :
カード番号			
有効期限	年 月	支払方法 <small>○で囲む</small>	一括・分割()回
承認番号			ボーナス一括・リボルビング
対象売上金額	訂正前 ¥	訂正前 ¥	
お客様サイン欄 年 月 _____			
お客様サインを頂くかクレジット売上確認票(複写伝票 会社控え)を貼付下さい。			
(取消依頼時)カード会社の処理の関係上、お客様に引落しが発生する場合がございますことのお客様へのご説明をお願い致します。(カード会社毎で、締め日が異なります)			

貴社加盟店番号が必要

貴社加盟店番号が必要