

通信販売専用売上票

FAXオーソリ兼用

ページNo. /

カード会社 コード	0	0	4
カード会社名	九州カード株式会社		
加盟店番号			
加盟店名			
売上区分	<input type="checkbox"/> 売上	<input type="checkbox"/> 返品	
売上種別	0 1回払い	2 2回払い	
* 該当番号に ○印	1 ボーナス一括払い	7 リボルビング払い	
	9 回数指定分割払い(回払い)		

総合計

件 円

作成日 (集計日)	
ご担当者	
TEL	
FAX	

注)売上区分・売上種別毎に作成ください。

No.	カード番号 ※数字は大きな字ではっきりとご記入ください	利用日(商品発送日) 年/月/日	承認番号	売上合計金額 (円)	会員氏名	有効期限 (月/年)	商品名	備考
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

小計

件 円