



臨時売上票

UC Mastercard & UC VISA

会員番号								
会員氏名				カード有効期限	年 月			
加盟店番号				加盟店名				
利用日(西暦)	年 月 日							
お支払方法 (いずれかひとつに○印) ※ご指定のない場合は1回払いとさせていただきます	1回払い		分割払い ※ボーナス併用あり(右欄に○)	3	5	6	10	12
	2回払い			15	18	20	24	
	ボーナス一括払い							
	リボルビング払い							
取消伝票	取消または返品の場合は、金額前の□内に▲をご記入の上、 左記の□欄を塗りつぶしてください。							
承認番号 AUTHORIZATION NO.								
売上金額 (税抜)	百万	十万	万	千	百	十	円	
税送料	百万	十万	万	千	百	十	円	
合計金額	百万	十万	万	千	百	十	円	
品名・型式他	× 個							
	× 個							
売場名	SECTION			担当者	CLERK			
会員ご署名 金額/日付を確認してご署名ください	SALE CONFIRMED AND DRAFT ACCEPTED PURCHASER-ACCEPTOR SIGN HERE							

<ご注意事項>

1. 本帳票はUCカードおよびMastercard・Visaのご利用でのみお取り扱いいただけます。
2. 金額は右詰でご記入ください。
3. 信用販売制限額を超える場合には、UCオーソリセンターへ承認番号をお求めください。
●UCオーソリセンター：0570-064-822 (24時間/年中無休)
(0(ゼロ)発信の電話をご使用の加盟店さまは<0+0570-064-822>とダイヤルしてください)
4. 臨時売上票は、インプリンターにてカード表面表記の会員番号、有効期限、会員氏名の印字ができないため、会員様より利用覚えなし等の申し出があった際は、当該売上債権を返金いただく場合がございます。
5. 下記の事項について、記入漏れがないことをご確認の上、チェック□をお願いいたします。

会員番号		カード有効期限	
利用日		会員ご署名	



ユーシーカード株式会社

臨時売上集計票

(発送日) 年 月 日

加盟店番号										
加盟店名										
住所	〒 担当者 電話 ()									
売上種別	売上種別毎に集計の上該当するものを一つ選択し、 記入例のように塗りつぶしてください。※ <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> ボーナス <input type="checkbox"/> リボ <input type="checkbox"/> 分割 ※ご指定がない場合は1回払いとさせて頂きます。									
売上票枚数	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 枚									
売上額	円									
	,	,	,	,	,	,	,	,	,	
税送料	円									
	,	,	,	,	,	,	,	,	,	
合計金額	百万 千 円 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>									
	,	,	,	,	,	,	,	,	,	

※合計金額がマイナスの時は金額の前に「▲」の表示を願います。

※金融機関への持込はできません。

※売上票は300枚以内でご集計ください。

<送付先>

〒165-8691

日本郵便株式会社 中野北郵便局 私書箱 第30号

ユーシーカード株式会社 売上受付担当 行

U C 使 用 欄	受付日
	受付番号