

■クレジット売上（取消・金額訂正）のお手続きについて

1. お手続きの流れ

a. 売上の場合 **「売上専用」を選択し、必要事項を記入してください**

【お手続きの流れ：以下の3つの工程です】

1. 「売上専用」を作成する ※記入内容にもれ、誤りがないかご確認ください
2. 印刷する（「売上専用」のカード集計票、カード売上明細票）
3. 封筒用宛名ラベルを切り取り、当社宛に郵送する

b. 取消の場合 **「取消専用」を選択し、必要事項を記入してください**

※必ず売上済みであることをご確認ください

【お手続きの流れ：以下の3つの工程です】

1. 「取消専用」を作成する ※記入内容にもれ、誤りがないかご確認ください
2. 印刷する（「取消専用」のカード集計票、カード売上明細票）
3. 封筒用宛名ラベルを切り取り、当社宛に郵送する

c. 金額訂正の場合 **上述の a. b. を両方作成して、正しいご利用金額に訂正します**

なお、金額訂正の場合は、事前に加盟店デスクまでご連絡ください

【お手続きの流れ：以下の4つの工程です】

1. 誤った売上の取消は、b.の手順で売上票を記入する
2. 再計上する売上は、a.の手順で売上票を記入する
3. 上記手順の1. および 2. の売上票を印刷する
4. 封筒用宛名ラベルを切り取り、当社宛に郵送する

1. 以下の記入方法を参考に、「カード売上集計票」と「カード売上明細票」を作成ください

注意事項)・「売上」と「取消」は別の依頼書になりますので、それぞれ分けてご記入ください

・PDFファイルをダウンロードいただき、Adobe Acrobat Readerアプリケーションより編集してください

ご記入方法 (例：売上取消の場合)

《カード売上集計票》

《簡易版》カード売上集計票<CSショッピング> 取消専用

集計票番号															
加盟店名	③														
加盟店コード (7桁)															
売上取消返品区分	1: 取消														
合計件数	④	件													
合計金額		円													
クレジット 使用欄	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="4">クレジット使用欄</th> </tr> <tr> <th>入力</th> <th>決裁</th> <th>再鑑</th> <th>受付</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>			クレジット使用欄				入力	決裁	再鑑	受付				
クレジット使用欄															
入力	決裁	再鑑	受付												

依頼日：西暦	年	月	日
ご連絡先 (TEL) :	①		
ご担当者様名 :			

理由	プルダウンより選択 (ここをクリック)
	②

網掛け箇所は入力必須です
数字項目は半角でご入力ください

以下4項目は入力必須です。

①	依頼日、連絡先、ご担当者様名（日中連絡可能なご連絡先）をご記入ください
②	ご依頼の理由をプルダウンより選択し、必要に応じて理由欄に概要をご記入ください
③	店舗名、加盟店コード（7桁）をご記入ください
④	カード売上明細票の件数、合計金額をご記入ください

《カード売上明細票》

《簡易版》カード売上明細票<CSショッピング> 取消専用

加盟店コード (7桁) 0 0 0 0 0 0 1 ①

網掛け箇所は入力必須です
数字項目は半角でご入力ください

No	売上票情報				利用年月日			利用金額 (半角数字入力)	返済方法区分 (フルダウソ選択)	支払回数 (3回以上の支払回数 のみ半角入力)	承認番号 (半角入力)
	カード番号15桁、または16桁 (半角数字 4桁区切りで入力)				西暦年 (半角4桁)	月 (半角2桁)	日 (半角2桁)				
1	4 5 4 1	0 0 0 0	0 0 0 1	x x x x	2021	12	25	④ 5000	02 : 2回払	⑤	⑥
2	4 5 4 1	0 0 0 0	0 0 0 2	x x x x	2022	01	12	10000	03 : 分割払	3	
3	3 7 7 7	0 0 0 0	0 0 0 1	x x x	2022	01	05	10000	01 : 1回払		0123456

① 加盟店コードをご記入ください

② カード番号は全桁ご記入ください。カード番号不明箇所は、「xxxx」をご記入ください

③ 利用日年月日は年(YYYY) 月(MM) 日(DD)にてご記入ください

④ 金額をご記入ください

⑤ 「売上」の場合、ご請求のお支払い方法を選択してください。

分割払いの場合、支払回数をご入力ください

※ 「取消」の場合、元売上のお支払い方法を選択してください

⑥ 売上の場合、オーソリセンターで承認番号を取得しご入力ください

取消の場合、元売上の承認番号をご入力ください (ご不明な場合は記入不要)

封筒用 宛名ラベル

✂ キリトリ

〒165-8555

東京都中野区江原町1-13-22

株式会社クレディセゾン

請求精算センター加盟店課売上訂正係

セゾン加盟店デスク 宛

✂ キリトリ

封筒用ラベルを切り取り、貼付けしてご利用ください。

2. 記入方法のご不明点、そのほか売上金額に関するご相談はお電話にて承ります。

■ 加盟店デスク (10時~18時 土日祝、年末年始休)

東京 : 03-5996-1147

大阪 : 06-7709-8028

