

# 【臨時】売上票・売上集計表の使い方

端末故障時等の有事の際に活用ください。

## 1. 帳票に必要事項を入力する

- ・加盟店番号など一部パソコン上で入力できます。自動反映される箇所があるため、PDFファイルをダウンロードし、Adobe Acrobat Readerアプリケーションより編集してください。
- ・パソコンでの入力が難しい場合、手書きで記入ください。
- ・記入漏れ、誤りがないか確認ください。

## 2. 印刷する

- ・A4用紙に「**実際のサイズ**」を選択、**原則カラー**で印刷ください。

## 3. 必要事項を記入する

## 4. キリトリ線で切り取る

## 5. 貴店の都道府県を確認する

- ・下の<対象別都道府県>にて確認ください。

## 6. 該当する封筒用宛名ラベルを切り取り、封筒へ貼付する

- ・封筒は自身で用意ください。

## 7. JCB送付用帳票をJCBに郵送する

- ・個人情報保護の観点により、簡易書留または配達証明の利用をおすすめします。

### 【封筒用宛名ラベルについて】

<対象別都道府県>

#### (1) 武蔵野郵便局行を使用

北海道、青森、岩手、宮城、秋田、山形、福島、  
東京、神奈川、千葉、茨城、栃木、埼玉、群馬

#### (2) 鳥取中央郵便局行を使用

新潟、富山、石川、福井、長野、山梨、静岡、愛知、  
岐阜、三重、滋賀、京都、大阪、奈良、和歌山、  
兵庫、鳥取、岡山、島根、広島、山口、香川、  
徳島、愛媛、高知、福岡、佐賀、長崎、大分、  
熊本、宮崎、鹿児島、沖縄

#### (1) 武蔵野郵便局

✂ キリトリ

〒180-8001  
日本郵便株式会社  
武蔵野郵便局 郵便私書箱 第7号

株式会社ジェーシービー 売上サービス部 行

✂ キリトリ

#### (2) 鳥取中央郵便局

✂ キリトリ

〒689-1198  
日本郵便株式会社  
鳥取中央郵便局 郵便私書箱 第40号

株式会社ジェーシービー 売上サービス部 行

✂ キリトリ

カード番号  
有効期限GOOD THRU  
月/年

お客様控  
CARDHOLDER COPY C

AUTHORIZATION CODE  
承認番号

★金額の頭に¥をご記入ください。★金額訂正はできません。

売上額  
百万 千 円  
百万 千 円  
合計金額  
百万 千 円

① ショッピング1回払い JCB・AMEX・Diners・DISCOVER  
② ショッピング2回払い JCB  
③ ショッピング分割払い JCB・AMEX  
④ ボーナス1回払い JCB・AMEX・Diners  
⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ⑲ ⑳ ㉑ ㉒ ㉓ ㉔ ㉕ ㉖ ㉗ ㉘ ㉙ ㉚ ㉛ ㉜ ㉝ ㉞ ㉟ ㊱ ㊲ ㊳ ㊴ ㊵ ㊶ ㊷ ㊸ ㊹ ㊺ ㊻ ㊼ ㊽ ㊾ ㊿

※分割回数に○印をつけてください。  
※ボーナス併用の場合は○印をご記入ください。

お支払い  
※右の口内に○印をつけてください。

品名・形式他 数量

●加盟店番号 MERCHANT CONTROL NO.  
●加盟店名 MERCHANT NAME

●売上日付 DATE (西暦)  
20 年 月 日

●売場名 DEPT ●担当 CLERK

取 消 票  
取り消しまたは返品の場合は金額の前の口内に「マイナス」を記入のうえ左側に○印をつけてください。

カード番号  
有効期限GOOD THRU  
月/年

加盟店様控  
MERCHANT COPY B

AUTHORIZATION CODE  
承認番号

★金額の頭に¥をご記入ください。★金額訂正はできません。

売上額  
百万 千 円  
百万 千 円  
合計金額  
百万 千 円

① ショッピング1回払い JCB・AMEX・Diners・DISCOVER  
② ショッピング2回払い JCB  
③ ショッピング分割払い JCB・AMEX  
④ ボーナス1回払い JCB・AMEX・Diners  
⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ⑲ ⑳ ㉑ ㉒ ㉓ ㉔ ㉕ ㉖ ㉗ ㉘ ㉙ ㉚ ㉛ ㉜ ㉝ ㉞ ㉟ ㊱ ㊲ ㊳ ㊴ ㊵ ㊶ ㊷ ㊸ ㊹ ㊺ ㊻ ㊼ ㊽ ㊾ ㊿

※分割回数に○印をつけてください。  
※ボーナス併用の場合は○印をご記入ください。

お支払い  
※右の口内に○印をつけてください。

品名・形式他 数量

●加盟店番号 MERCHANT CONTROL NO.  
●加盟店名 MERCHANT NAME

●売上日付 DATE (西暦)  
20 年 月 日

●売場名 DEPT ●担当 CLERK

取 消 票  
取り消しまたは返品の場合は金額の前の口内に「マイナス」を記入のうえ左側に○印をつけてください。

カード番号  
有効期限GOOD THRU  
月/年

売上票 [臨時]  
SALES DRAFT

AUTHORIZATION CODE  
承認番号

★金額の頭に¥をご記入ください。★金額訂正はできません。

売上額  
百万 千 円  
百万 千 円  
合計金額  
百万 千 円

① ショッピング1回払い JCB・AMEX・Diners・DISCOVER  
② ショッピング2回払い JCB  
③ ショッピング分割払い JCB・AMEX  
④ ボーナス1回払い JCB・AMEX・Diners  
⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ⑲ ⑳ ㉑ ㉒ ㉓ ㉔ ㉕ ㉖ ㉗ ㉘ ㉙ ㉚ ㉛ ㉜ ㉝ ㉞ ㉟ ㊱ ㊲ ㊳ ㊴ ㊵ ㊶ ㊷ ㊸ ㊹ ㊺ ㊻ ㊼ ㊽ ㊾ ㊿

※分割回数に○印をつけてください。  
※ボーナス併用の場合は○印をご記入ください。

お支払い  
※右の口内に○印をつけてください。

品名・形式他 数量

●加盟店番号 MERCHANT CONTROL NO.  
●加盟店名 MERCHANT NAME

●売上日付 DATE (西暦)  
20 年 月 日

●売場名 DEPT ●担当 CLERK

取 消 票  
取り消しまたは返品の場合は金額の前の口内に「マイナス」を記入のうえ左側に○印をつけてください。

JCB送付用 JCB COPY

JCB AMERICAN EXPRESS Diners Club INTERNATIONAL DISCOVER

JCBとのお契約でアメリカン・エクスプレスのカード、ダイナースクラブカード、ディスカバーカードを取り扱う場合のみ、この売上票で集計できます。

【お願い】承認番号について  
・すべてのお取り引きに対し承認番号の取得が必要です。  
※カード券面にエンボス（凸凹）がないカードおよび銀聯カード、JCB PREMIO、JCBデビットカード、JCBプリペイドカードの場合は、手書きの売上票・売上集計表のお取り扱いができません。クレジットカード処理端末機が必要になります。  
0120-850-230 (24時間・年中無休・自動音声)

会員ご署名 CARDHOLDER'S SIGNATURE

左のお支払い、金額、日付を確認のうえご署名ください。

■欄に☑マークでご確認ください。  
■ 売上日付 ■ 署名 ■ カード有効期限

※ご指定のない場合はショッピング1回払いになります。

A 売上票は必ず必ず「JCB」に提出ください。

