

念書 兼 売上訂正依頼書

株式会社ジャックス 行
送付先 (FAX : 03-6758-2066)

社 名 :
代表者名 :
店 舗 名 :
担当者名 :
電話番号 :

下記内容のカード売上不備について請求手続き変更を依頼します。
後日、会員が貴社に対し、売上票の不備を理由として支払に応じない場合、貴社からの要求次第即時買い戻しに応じます。
尚、本取扱により如何なる事故が発生しても、全て当方にてその責を負い、貴社に一切のご迷惑をおかけいたしません。

依頼内容

該当のものにチェックを入れてください。
金額訂正（増額）はカード会社やカード会員から了承を得られない場合、請求訂正をお断りすることがございます。

☐ 金額訂正（取消）☐ 金額訂正（増額）☐ 金額訂正（減額）☐ 支払区分変更☐ 分割回数変更

※増額や非対面取引（本念書での金額訂正）には、チャージバックが発生する可能性があります。

売上内容・訂正依頼内容

売上票「加盟店控え」または「カード会社用」をご確認の上、以下の内容をご記入願います。

カ ー ド 会 社	ジャックス (KID : 208 . 226)												本書式の記入内容の訂正は、 訂正印をご使用ください。 (修正液・修正テープ使用不可)														
端 末 番 号						-																					
売 上 (利 用) 日	年 月 日																										
カ ー ド 番 号						-																					
売 上 金 額										円	(訂正後) 売上金額											円					
支 払 区 分											(訂正後) 支払区分																
分 割 回 数											(訂正後) 分割回数																
商 品 名																											
訂 正 理 由																											
承 認 番 号											伝票番号																
会 員 了 承	☐ 了承済み ☐ 連絡取れず ☐ 会員連絡先不知																										

加盟店情報

加 盟 店 番 号																						
店 舗 名 (カ ナ)																						
店 舗 名																						
担 当 者 名 (カ ナ)																						
部 署 ・ 売 場 等																						
連 絡 先																						
希 望 連 絡 時 間 帯	※ジャックス営業時間（平日/09 : 45~17 : 45）																					

«ジャックス使用欄» 不備No.

加 盟 店 番 号									検印	処理印	検印	担当印	受領印
備考													

加 盟 店 番 号										検印	処理印	検印	担当印	受領印
備考														

証憑類貼付台紙

証憑類貼付欄

※クレジット伝票や利用内容が記載されたレシート、商品タグ等のコピーを貼付して送信してください。
本紙に収まらない場合は、別紙を代用下さい。

※【金額訂正(増額)】、【支払方法の変更】、【分割回数の変更】のお手続きの場合
「念書兼売上訂正依頼書」に加え「該当の売上票(カード会社控え)」、「訂正後の金額等が分かる領収書等」が必要です。

不備No. _____