ポイント売上「精算」依頼票

ご依頼日 西暦 20 年 月 日

会社名

下記のポイント精算処理をお願い致します。尚、会員様対応 (ポイントに関するお問い合わせなど) が発生した場合につきましては、当社にて対応いたします。

電話番号

ファックス

(FI)

売上日	西暦 20 年		月	月 日		※時間 ※24時	未記入の場合は関表記でご記入	記入の場合は0:00で処理させて頂きます。 素記でご記入ください				
時間		時			分	-※24時間表記でご記入ください。 (例/正午12:00、23:59、深夜0:00)))			
会員番号												
ポイント 種別	得タク	Tカード	楽	天	Po	nta	d カード	アークスRARA	ゆめカード			
	ANA	JAL	フレ	スタ	不	明	その他()			
号車番号		두	事	端末	番号	305	53 –	_				
売上金額			円			寺定でき	ない場合は、フ	ポイント精算がて	できない場合が			

モバイル・コマース・ソリューション株式会社

(おかけ間違いないようお願いいたします)

FAX: 03-6833-0088

弊社処理欄	受 付	処 理	確認	確認