

# ポイント売上「修正・取消」依頼票

ご依頼日	西暦20 年 月 日
------	------------

会社名



下記の会員番号の会員様に対し、ポイント修正/取消をお願い致します。  
尚、会員様対応（ポイントに関するお問い合わせなど）が発生した場合には、当社にて対応いたします。

電話番号

ファックス

会員番号	<input type="text"/>
------	----------------------

売上日	西暦20 年 月 日
売上時間	時 分 秒
端末番号	30553 - -
伝票番号	

対象となる  
ポイントカードの  
レシートを  
貼ってください

ポイント種別	得タク	Tカード	アークスRARA
	楽天	Ponta	dカード
	ANA	JAL	ゆめカード
	その他 ( )		

※修正・取消のどちらかに金額をご記入ください。

<b>修正</b>	修正前	修正後
	円 →	円

<b>取消</b>	取消前	取消後
	円 →	0円



モバイル・コマース・ソリューション株式会社（おかけ間違いのないようお願い致します）

## FAX : 03-6833-0088

弊社処理欄

受付	処理	確認	確認
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>