

売上訂正依頼書 兼 念書 **Times PAY**

パーク24株式会社 マーケティング事業本部長

FAX 03-6747-8146

メールアドレス timespay-kiki@park24.co.jp

※個人情報取り扱いのため誤送信にご注意ください

法人名	
代表者名	
店舗名	
担当者名	印
連絡先	

下記のとおり、カード売上について修正依頼をいたします。

なお、会員が当該売上修正を理由として支払いに応じない場合は
貴社からの要求次第、即時売上取消処理とすることに同意します。

また、当該売上修正により如何なる紛議が生じた場合も、当方にてその責を負い、貴社には一切迷惑をお掛けしません。

▼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 減額 売上取消
 【売上計上】 与信済 未与信 取消返品
その他:

▼売上内容 訂正依頼

〈訂正の対象となる売上情報(取引履歴)〉

端末番号	
利用日	年 月 日
支払区分	<input type="checkbox"/> 一括 <input type="checkbox"/> その他 ()
承認番号	
売上金額	円

〈訂正後売上および内容〉

訂正後売上金額	円
商品名	
訂正理由	<input type="checkbox"/> 金額入力誤り <input type="checkbox"/> その他 ()
会員了承	<input type="checkbox"/> 了承済 <input type="checkbox"/> 未了承(連絡取れず) <input type="checkbox"/> 未了承(連絡先不明)

パーク24使用欄

受付日	年 月 日	モールCD	
カード会社申請日	年 月 日	担当者名	
照会番号		結果	了承 不承