

トヨタファイナンス株式会社
加盟店デスク 行き
(FAX 03-5617-2678)

記入日 年 月 日

| | |
|------|--|
| 加盟店名 | |
| 担当者名 | |
| 電話番号 | |

売上票(カード会社控え)に関する届出書

標題の件、下記の通りご報告いたします。

1. 発生事象 (該当項目にチェック)

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> カード会社控えとお客様控えの渡し間違い |
| <input type="checkbox"/> カード会社控えの紛失 |

【注意事項】

下記売上に関し、お客さまより利用覚え無し等のご申告があった場合、後日売上のお取り消しとなる可能性がありますので、あらかじめご了承ください。

2. 対象売上 (売上票(加盟店控え)を確認しながらご記入ください)

| | | | |
|--------------------------|---------------------------------|----------------------------|--|
| 「カード会社」欄 (有or無をチェック) | 「TS3」記載 (「TFC」「CUPトヨタ」の場合も有) | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 → 当社への届出は不要、対象のカード会社へお問い合わせください |
| 利用日時 | 20 年 月 日 (時 分 秒) | | |
| 端末番号(13桁) | | | |
| カード番号/会員番号 (わかる範囲で記入) | | | |
| 利用金額 | 円 | | |
| 支払回数 | 回払い | 伝票番号 | |

3. 「カード売上傳票(カード会社控)の紛失」の場合のみ、現在の売上票(カード会社控え)の記載状況を選択してください。

(例) カード番号:1234-56**-****-7890 と記載がある場合 → 中6桁非表示 にチェック

| | | | | |
|------------|---|---|-------------------------------|---------------------------------|
| 左記より 選択 | <input type="checkbox"/> 下3桁非表示 (末尾3桁が×表示) | <input type="checkbox"/> 中6桁非表示 (途中6桁が×表示) | <input type="checkbox"/> 全桁表示 | <input type="checkbox"/> その他() |
|------------|---|---|-------------------------------|---------------------------------|

<<売上票の送付について>>

FAX受領後、確認事項がある場合のみ3営業日以内に当社から連絡いたします
当社より連絡がない場合、上記売上に関し代わりの伝票を送付いただく必要はありません

トヨタファイナンス使用欄

| |
|--|
| |
|--|

| | |
|----|----|
| 確認 | 担当 |
| | |

ご記入例(伝票渡し間違い・紛失)

トヨタファイナンス株式会社
 加盟店デスク 行き
 (FAX 03-5617-2678)

記入日 **2019** 年 **1** 月 **31** 日

| | |
|------|---------------------|
| 加盟店名 | トヨタ商店 |
| 担当者名 | トヨタ 太郎 |
| 電話番号 | 03-****-1111 |

ご提出いただきました書類の内容に不備などがございました場合に、お電話にてご連絡をさせていただきます。

売上票(カード会社控え)に関する届出書

標題の件、下記の通りご報告いたします。

1. 発生事象 (該当項目にチェック)

| | |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> カード会社控えとお客様控えの渡し間違い | ① |
| <input checked="" type="checkbox"/> カード会社控えの紛失 | |

【注意事項】

下記売上に関し、お客さまより利用覚え無し等のご申告があった場合、後日売上のお取り消しとなる可能性がありますので、あらかじめご了承ください。

①
発生事象をどちらか選択してください

2. 対象売上 (売上票(加盟店控え)を確認しながらご記入ください)

| | | | |
|-----------------------------------|---|---------------------------------------|---|
| ② 「カード会社」欄 (有or無をチェック) | 「TS3」記載 (「TFC」「CUPトヨタ」の場合も有) | <input checked="" type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 → 当社取扱外のため、対象のカード会社へお問い合わせください |
| 利用日時 | 20 19 年 1 月 30 日 (17 時 15 分 45 秒) | | |
| ③ 端末番号(13桁) | 77077 - 510 - 54321 | | |
| ④ カード番号/会員番号 (わかる範囲で記入) | 1 2 3 4 - 5 6 7 8 - 9 0 1 2 - 3 * * * | | |
| 利用金額 | 5,000 円 | | |
| 支払回数 | 1 回払い | 伝票番号 | 12345 |

②「カード会社」欄
売上票のカード会社欄が「TS3」or「TFC」or「CUPトヨタ」と記載があることを必ず確認し、『有』にチェックしてください。記載がない場合、対象のカード会社へお問い合わせください。

③端末番号
売上票に記載の端末識別番号をご記入ください。(不明時は未記入で可)

④カード番号/会員番号
カード番号(会員番号)を必ずご記入ください。(番号が非表示の箇所は「×」を記入)

3. 「カード売上伝票(カード会社控)の紛失」の場合のみ、現在の売上票(カード会社控え)の記載状況を選択してください。

(例) カード番号:1234-56**-****-7890 と記載がある場合 → 中6桁非表示 にチェック

| | | | | |
|-----------------|--|---|-------------------------------|---------------------------------|
| ⑤ 左記より選択 | <input checked="" type="checkbox"/> 下3桁非表示 (末尾3桁が×表示) | <input type="checkbox"/> 中6桁非表示 (途中6桁が×表示) | <input type="checkbox"/> 全桁表示 | <input type="checkbox"/> その他() |
|-----------------|--|---|-------------------------------|---------------------------------|

⑤
「カード売上伝票(カード会社控)の紛失」の場合のみ、他売上の売上票(カード会社控え)をご確認いただき、カード番号(会員番号)の記載状況を選択してください。

<<売上票の送付について>>

FAX受領後、確認事項がある場合のみ3営業日以内に当社から連絡いたします
 当社より連絡がない場合、上記売上に関し代わりの伝票を送付いただく必要はありません

トヨタファイナンス使用欄

| |
|--|
| |
|--|

| | |
|----|----|
| 確認 | 担当 |
| | |