

↑ FAX番号 06-6945-2671

返品依頼書

(A4でコピーしてご使用ください)



| | |
|-----------------|---|
| FAX送信枚数 | / |
| ※FAX送信日をご記入ください | |
| 平成 | 年 |
| 月 | 日 |

| 返品依頼元 | | | | |
|-------|---|---|-------|------------|
| 会社名 | | | 担当者ID | - |
| | | | ご担当 | ※必ずご記入ください |
| 住所 | | | | |
| 電話番号 | - | - | FAX番号 | - |

| 商品引取先 (返品依頼元と同一の場合、商品引取先の記入は不要です。) | | | | |
|------------------------------------|---|---|-------|------------|
| 会社名 | | | 部署 | |
| | | | ご担当 | ※必ずご記入ください |
| 住所 | | | | |
| 電話番号 | - | - | FAX番号 | - |

| 返品理由 | ※返品される場合に、下記の該当する商品が含まれていないか、ご確認下さい。 |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1.お客様によるご注文間違い <input type="checkbox"/> 2.お客様注文キャンセル <input type="checkbox"/> 3.販売店注文間違い <input type="checkbox"/> 4.その他(理由) | <ul style="list-style-type: none"> ・ お客様責任でキズ・汚れ・破損など商品になんらかの不具合が生じた場合。 ・ 開梱された商品 ・ 一度ご使用になった商品 |

納品書のコピーを併せてFAXしてください。

※お届けした商品にご満足いただけない場合の返品期間は、お客様が商品を購入後30日以内とさせていただきます。
 ※下記「カスタマーセンター記入欄」は、カスタマーセンターにて記入しますので、ご記入不要です。

返品受付書

| | | | |
|---|---|------|---|
| <small>(カスタマーセンター記入欄) ※この欄は記入しないで下さい。</small> | | | |
| 返品受付番号 | | お客様名 | |
| 引取日 | - | 販売店名 | |
| <small>※契約会社が、引取りにうかがいますので、商品と返品受付書(署名捺印要)をダンボールケースに入れて、お渡してください。(商品をお届けする契約会社と引取り契約会社は異なる場合がございます)</small> | | | |
| | | | <p style="margin: 0;">TEL 0120-399-770</p> <p style="margin: 0;">FAX 06-6945-2671</p> |