

いしまる

返品依頼書

●FAXですと文字がつぶれてしまう可能性がございます。ボールペン等で大きくはっきり明記してください。

法人名 団体名			
ご担当者名(必須)		携帯	
ご住所(必須)	〒		
お電話番号(必須)		FAX	
購入店 ※どちらかにチェック	<input type="checkbox"/> 楽天市場店 <input type="checkbox"/> 公式ショップ(医療・事務服・飲食・介護・エステ・作業服)		

◆ご返送の際、追跡ができるお問い合わせ番号がある発送方法でご返送をお願い致します。(宅配便など)
普通郵便など追跡不可の発送をご利用され、商品を紛失した場合、弊社では一切責任を負いかねます。
また、レターパックなどに商品を強引に詰め込みシワなどが出来た場合、返品をお受けできません。予めご了承ください。

●返品商品についてご記入ください。(初期不良による交換は返品商品と同じものになります)

商品番号	商品名	色番/色	サイズ	数量	返品理由(必須)

★公式ショップ会員登録者様限定で、返品商品代金分のポイントによる返金もできます。
ポイント返金ですと、返品手数料0円、振込手数料負担なしとお得で、すぐに次回のお買い物に使えます。

公式ショップでご購入の会員様限定 (ご希望返金方法にチェックを入れてください)	<input type="checkbox"/> 振込による返金 <input type="checkbox"/> ポイントによる返金(手数料お得)
--	--

●返金先の口座をご記入ください。(商品初期不良の場合は返金ではなく交換となります)

銀行名		種類	普通・当座	口座番号	
支店名		口座名義(カタカナ)			

◆お客様都合の返品の場合、振込手数料、返品手数料(商品代金の5%、さらに5点以上の場合1点につき100円)を差し引いての返金となります。また、購入時に送料弊社負担の場合、返品後のご購入金額に合わせ送料も差し引かせていただきます。

返品先住所	〒542-0073 大阪府大阪市中央区日本橋2-8-11 TEL: 06-6643-4568	※必ず 7日以内 にご連絡をお願い致します。 期限を過ぎますと返品をお受けできません。 ※返品に必要な送料は初期不良以外は お客様のご負担 とさせていただきます。
-------	--	--

※商品お届け時の送り状の「依頼主(製造メーカー)」の住所には返送しないでください。

▲ FAX : 06-6643-4548 ▲