

全額返金書

返金申し込み日： 年 月 日

お客様情報

フリガナ

お客様氏名

電話番号

返金先 ※ご本人名義の口座をご用意ください。

返金振込先銀行名

支店名

種類

普通 ・ 当座

口座番号

※〇で囲ってください

フリガナ

口座名義

※返金させて頂く金融機関は、銀行に限らせて頂きます。

※クレジットカードにてお支払いの方は、クレジット情報の取消にて対応する場合がございます。

商品について

商品到着日

年

月

日

※商品到着より30日以上過ぎている場合は返金に応じることはできませんのでご了承ください。

返金の理由（簡単で良いのでお答えください）

※ご注意

返金をご希望の場合は、まずはお電話にて全額返金の旨をご連絡ください。

TEL: 0120-789-023 お問い合わせ時間（10:00～18:30）

※お電話をする前に商品を返却されても返金には対応いたしません。