72-11-04

FEED 返品申込書　FAX 0120-004-506

※左詰めで6桁または7桁のお客様番号をご記入ください。

お客様番号 記入必須		TEL 記入必須		申込日	月　日
名称 記入必須				ご担当者様	

1.お客様事由による返品は、未開封・未使用の商品に限ります。また、返送料はお客様負担となります。

【ご注意ください】下記に該当する商品はご返品を承れません。

1	開封された商品・使用済みの商品	2	商品お届け後、15日以上経過した商品	3	お客様のもとでキズや汚れが生じた商品
4	名入れ・刺繍を施した特注商品	5	有効期限・賞味期限が経過した商品	6	取り寄せの旨、記載がある商品 取り寄せマーク記載品
7	返品不可の旨、記載がある商品 返品不可マーク記載品	8	時価販売の金属	9	メーカーから直接お届けする商品 メーカー直送マーク記載品

□ 了承する　←上記ご確認のうえ、ご了承いただける場合□に✓をご記入ください。

2.返品希望の商品についてご記入ください。

※商品と一緒にお届けした請求書をご参照のうえ、ご記入ください。
※代わりの商品をご希望の場合は、新たなご注文として承りますので、別途ご注文の程、お願いします。

ご請求番号(9ケタ)	発行年月日	商品コード(7ケタ)	返品数	理由※

フィード記入欄			
カダC 締合ギ		No.	差送値
カダC 締合ギ		No.	差送値
カダC 締合ギ		No.	差送値
カダC 締合ギ		No.	差送値

※返品理由を以下から選択してください。

1	注文商品の間違い	3	サイズがイメージと違う	5	性能・仕様がイメージと違う	7	注文後、不要になった
2	注文数の間違い	4	色がイメージと違う	6	機種に適合しない	8	その他 (　　)

3.【返品分の代金を支払済みのお客様】代金の精算方法についてご確認ください。

支払いがお済みでない場合、支払方法により精算方法が異なります。 ネットストア ご利用案内「返品時のお支払い・ご精算方法」をご確認ください。

・クレジットカード：クレジット会社からの返金となります。
・口座振替：返品手続き完了後、次回以降の注文分と相殺となります。
・コンビニ・郵便局払い：返品手続き完了後、次回以降の注文分と相殺が可能です。
・代金引換：返品手続き完了後、次回以降の注文分と相殺が可能です。
※返金ご希望の方は、下記の「指定の口座へ返金」にチェックを入れてください。

□ 指定の口座へ返金(コンビニ・郵便局払い、代金引換のみ指定可) ←下記振込先情報をご記入ください。返品受領確認後、ご記入の口座へ返金します。

金融機関名	支店名	口座種別	口座番号	口座名義(カタカナ)
		普通・当座		

4.本申込書を、返品商品を送付される前にFAXまたはメールでお送りください。

【FAX送信先】0120-004-506　【メールアドレス】dental@feed.jp

※本申込書の事前FAXなく、返品商品を送付された場合、返金手続き完了まで、2週間程度かかる場合がございます。

5.ご返送の際、返品商品に本申込書のコピーを同封し、お送りください。

※返送先の住所や返送時の注意事項につきましては、ネットストア ご利用案内「返品・交換について」をご確認ください。

フィード株式会社
〒220-6119　横浜市西区みなとみらい2-3-3 クイーンズタワーB 19階

本件に関するお問い合わせ
カスタマ・サービスデスク　TEL 0120-004-502
受付時間：月～土曜 9:00～20:00(休業日/日曜・祝日)

用紙番号 D2505