

# FAX 0120-004-506

送信間違いにご注意ください

## 【返品申込書記入例】

お客様のご登録内容をご記入ください。お客様番号は請求書の右上に記載されています。

返品不可条件1~9に該当しないことをご確認のうえ、に✓をご記入ください。

請求書に記載されている、ご請求番号、発行年月日、商品コードをご記入ください。請求書番号、発行年月日は請求書の右上に記載されています。

ご返品される商品の数量を右詰めでご記入ください。

返品理由1~8から理由を選び、番号をご記入ください。「その他」を選ばれた方は、返品理由の詳細もご記入ください。

「指定の口座へ返金」を選ばれた方は、口座情報をご記入ください。

ご担当者様に、内容についてご連絡をさせていただく場合がございます。

**FEED 返品申込書 FAX 0120-004-506**

※お届の郵便番号または7桁のお客番号をご記入ください。

お客様番号  TEL

名称

申込日  日

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の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
7 返品不可の旨、記載がある商品	8 時価販売の金属	9 メーカーから直接お届けする商品

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。**

※商品と一緒にお願い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、新たにご注文として承りますので、別添に注文の項、お願いたします。

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※	フィールド記入欄
					カガC 組合ギ No. 返品理由
					カガC 組合ギ No. 返品理由
					カガC 組合ギ No. 返品理由
					カガC 組合ギ No. 返品理由

※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 ( <input type="text"/> )

**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 (休曜日/日曜・祝日)

印刷番号  
D2505

❗商品のお届け後14日以内にご連絡ください

送付間違いにご注意ください  
FAX 0120-004-506