

返 品 連 絡 票

以下に必要事項をご記入の上、返品商品に同封してお送りください。
 なお、印は入力必須項目となっております、必ずご記入ください。

ご記入日	年 月 日			
氏名	(ふりがな)			
住所	〒			
電話番号				
メールアドレス				
返品商品	商品名		台数	台
代金の振込先	銀行名			
	支店名		口座種別	普通・当座
	口座番号			
	口座名義人			
返品理由	()商品のイメージが違った			
	()効果が無かった			
	()使い勝手が悪かった			
	()その他			

商品の返送先（返品にかかる送料はお客様でご負担ください）

〒709-0855 岡山市東区瀬戸町沖 239-1

オーシーアール株式会社 返品係 TEL.086-952-9226