

↑ FAX番号 0120-881-065

@office オフィス 返品依頼書 兼 受付書

〈コピーしてご使用ください〉

返品受付センターにて返品受付番号およびお引取り日を記入後、「返品受付書」としてFAX返信いたします。

〈返品受付センター記入欄〉	担当販売店
御中 および	御中

FAX送信枚数	/		
<small>※FAX送信日をご記入ください。</small>			
平成	年	月	日

お客様名

貴社名		部署											
お客様番号	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>											ご担当者	様 <small>※必ずご記入ください。</small>
住所													
電話番号		FAX番号											

返品引取り先 ※上記と異なる場合のみご記入願います。

会社名		部署	
ご担当者	様 <small>※必ずご記入ください。</small>		
住所			
電話番号		FAX番号	

ご購入先 (お客様の担当販売店)

販売店名	住所
	電話番号 () FAX番号 ()

返品理由 ※該当項目に必ずチェックをお願いいたします。

1.お客様ご注文間違い
 2.お客様ご注文キャンセル
 3.販売店注文間違い
 4.その他 (理由: _____)

※お客様のご都合による返品の場合は、お荷物(お引取個口数)1つにつき500円(税抜)をご負担いただけます。
 ※配達およびメーカー側に起因する返品については、@officeカスタマーセンター(☎0120-232-640)までお問い合わせください。

返品される商品に下記に該当する商品が含まれていないか、ご確認ください(チェック)。
 ●お客様の責任でキズ・汚れ・破損など、商品に何らかの不具合が生じた場合
 ●開梱された商品
 ●一度ご使用になった商品
 ●発注単位と異なる場合

お引取個口数は必ずご記入ください。

返品商品明細 ※該当項目を必ずご記入願います(伝票番号は、納品書右上に表示しています)。 ※返品依頼書が複数枚の場合、お引取個口数は1枚目のみにご記入ください。

お届け日	伝票番号 (8ケタ)	注文コード (8ケタ)	品番	返品依頼数量	メーカー / 製品名	返品判定	お引取個口数
/							
/							ケ
/							
/							

※お届けした商品にご満足いただけない場合の返品期限は、商品お届け日から起算し、30日以内とさせていただきます。
 ※上記「返品判定」欄は、返品受付センターにて記入しますので、ご記入不要です。
 ※ご記入いただいたお客様情報は返品に関するお問い合わせと返品対応にのみ使用いたします。

〈返品受付センター記入欄〉

※この欄にはご記入されないようお願いいたします。

返品受付番号		お引取り日	平成	年	月	日
--------	--	-------	----	---	---	---

※返品の受付をいたしました。引取業者が、伝票を持参してお伺いしますので、商品と納品書(コピーでも可)を、ダンボールケースに入れて、お渡し願います。(商品をお届けする業者と引取の業者は異なる場合がございます)