

# 30日間全額返金保証 お申し込み用紙

=申請可能期間 初回商品ご注文日～30日間まで=

※ご返送時の送料はお客様のご負担となります。

■各項目にご記入の上、下記番号までFAXにてご連絡ください■

FAX:03-5459-1665

## 1. お客様情報

お名前	フリガナ		注文NO.	
			電話番号	(      )      -
ご住所		〒      -		
	全額返金ご希望のご理由			

## 2. ご注文の情報

ご注文日	商品名	商品価格(税込)	数量	合計金額

## 3. ご返金希望口座情報

フリガナ		フリガナ			
金融機関名		支店名		支店コード	
口座種別		口座番号		ご名義人	

※カタカナでご記載をお願いします