

FEED 返品申込書 FAX 0120-004-506

お客様番号 記入必須	—	TEL 記入必須	
名称 記入必須			

申込日		月		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は返品を承れません。

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		
					カタC 総合ギ	No.	差 送 値
					カタC 総合ギ	No.	差 送 値
					カタC 総合ギ	No.	差 送 値
					カタC 総合ギ	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]代金の精算方法を、以下2種からお選びください。

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。

※お支払い済みのお客様で、チェック欄に記入がない場合、「次回の注文分から差し引く」処理を行います。

※クレジットカード支払いの場合、「指定の口座へ返金」のみとなります。

☐ 次回以降の注文分から差し引く	←返品手続き完了後(ご返品計算書発行後)の注文分から、代金を差し引きします。			
☐ 指定の口座へ返金	←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)
		当座・普通		

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。

フィード記入欄

処理日	処理者
返 品	印

業務	処理者
処理日	年 月 日
請求No.	印

経理	処理者
処理日	年 月 日
返金額	印

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

D52-02W