

# 返品依頼書

※商品に欠陥、不具合、瑕疵のあったもののみ返品をお受けいたします。

お申込日  
年 月 日

パーツマンカスタマーサービス FAX:06-6227-0678

パーツマン担当者欄	

太枠内をご記入いただき、上記へFAXをお願いします。

折り返し返送先をFAXさせていただきます。

※ 受注番号が同じで品番が違う場合は品番ごとに作成をお願いします。

同一メーカーの場合は1枚でも構いません。

貴社ID		お名前	
貴社名		貴社FAX	
受注番号	品番	商品名	
ご購入日	ご購入数量	返品数量	
交換品が必要ですか？(右のどちらかに○)		要	不要
交換品の送り先(ご注文時と同じ場合は「同じ」とご記入ください)			
送り先名		御担当者名	
送り先住所		送り先電話番号	

下記あて運賃着払いにてご返却ください

送り先名	担当者名
送り先住所	送り先電話番号

## 返品をお受けできない商品

- ・ お客様都合での返品
- ・ 商品到着から8日以上経過したもの
- ・ ご使用されている商品

パーツマン記入欄	
返却日付	伝票NO

パーツマン担当者欄	

(ご注意) ご返却の際は本紙をコピーいただき商品に添付してください