

【初回返金保証 申請書】

*記入日：令和 年 月 日

各項目に記入頂き返送をお願いします。こちら（*）は記入必須となります。

▼商品情報

*対象商品名	
*返金理由	

▼お客様情報

*お名前	フリガナ
*住所	〒
*電話番号	
*mail	

▼返金先口座情報

*銀行名		*銀行コード	
*支店名		*支店コード	
*口座番号		*口座種類	
*口座名義			

本人口座以外の入金希望の場合は、コールセンターまでお電話をお願いします。

【返送先】 〒335-0157 埼玉県比企郡吉見町大字西吉見601-1 30-31番バース SHIRORU 配送センター 返品係
--