**FAU0302　メリノスピン®グローブ　　回 収 受 付 票**

下記に必要事項をご記入の上、該当商品と同梱していただきますようお願いいたします。

**お客様情報**

|  |  |
| --- | --- |
| お名前 |  |
| ふりがな |  |
| ご住所 | 〒 |
|  |
| お電話番号 |  |

**返品の個数**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 個数 | メリノスピン®グローブ（税込\4,968） | 個 |
| ご購入時期が分かれば教えてください | | 年　　　　月 |

**ご希望の返金方法**□ 銀行振込　　　□ 郵便振込

・銀行振込をご希望の方は、以下の情報をご記入ください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 銀行名 |  | | |
| 支店名 |  | 支店No. |  |
| 口座の種類 | □ 普通　　　□ 当座　　　その他（　　　　　） | | |
| 口座番号 |  | | |
| 口座名義（カナ） | ※カタカナでご記入ください | | |

・郵便（ゆうちょ）払込をご希望の方は、以下の情報をご記入ください

|  |  |
| --- | --- |
| 記号番号 |  |
| 口座名義（カナ） | ※カタカナでご記入ください |

※お預かりした個人情報は厳重に管理し、本件の回収返金手続きのみに使用いたします。詳しくはウェブサイトの

「プライバシーポリシー」をご覧ください。

**■回収窓口**

下記住所まで送料着払いにてお送りいただきますようお願いいたします。

­

〒650-0025　兵庫県神戸市中央区相生町1-2-1　東成ビルディング2F

ファイントラック【グローブ係】

　　 　0120-080-375　（10:00～17:00　土日祝を除く）