＜返送先＞

〒654-0161 神戸市須磨区弥栄台3丁目5-2 アシックス商事株式会社 4F「お客様相談室」 TEL:0120-777-591

回収確認書

ご氏名、住所、電話番号、振込先口座を記載いただきますようお願いいたします。

■ お預かり日　　年　　月　　日

■ 対象品番

品番	色番	足数
TDW603		足

※ ■ご氏名

様

※ ■住所　〒　　－

都・道・府・県

※ ■電話番号

※ ■振込先口座

金融機関名　　銀行 ・信金 ・信組 ・農協 ・その他

支店名

預金種目　普通・当座

口座番号

口座名義人様名（漢字 カナ）

※はお客様必須記入項目です。

《個人情報の取り扱いについて》

ご提供いただく個人情報は、商品回収（返金、ご連絡対応を含む）の目的で利用し、

アシックス商事株式会社のプライバシーポリシーに従って適切に取り扱います。