

<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 電話番号:0120-777-591
※通話料が無料のフリーコールです。



ウォーキングシューズ回収確認書

■お預かり日 年 月 日

■対象品番 該当する箇所には○をお付けください

チェック	品番	色番	チェック	品番	色番
	1212A223	100 ホワイト×ストーングレー(ガラス)		1212A223	001 ブラック×ブラック(起毛)

※ ■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)

■返金合計(税込) _____ 円

※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。