

「Salon use 4in1 クリアジェル」
 「Salon use selectable クリアジェル #1」
返品依頼書

フリガナ	
サロン名・お名前	
お電話番号	※昼間連絡がとれる電話番号をご記入下さい。
ご登録のご住所	〒

■返品商品

返品する商品にチェックを入れ、個数をご記入下さい。

Salon use 4in1 クリアジェル 個

Salon use selectable クリアジェル #1 個

ご記入の上、返品商品と共に**同封の着払い送り状**でお送り下さい。

■返金口座番号

金融機関もしくはゆうちょ銀行いずれかの返金先口座番号をお選びいただき、返金口座番号をご記入下さい。

■返品商品発送先 (ヤマト運輸以外をご利用されるお客様)

〒663-8022 兵庫県西宮市日野町 4-50 株式会社T A T Salon use gel 返品担当係
 TEL : 0120-230-301

金融機関 (ゆうちょ銀行以外)

銀行支店名	銀行・金庫・組合	支店
預金種別	普通・当座	口座番号
フリガナ		
口座名義人		

ゆうちょ銀行

記号(右づめでご記入下さい)	種目	番号(右づめでご記入ください)
フリガナ		
口座名義人		

どちらか一方にご記入下さい。

社内使用欄

A	DATE	/		T	
B	DATE	/		T	