



返品申込日 (FAX送信日)  
月 日 送信

# 返品お申込用紙

お願い

- P.1270の「返品・交換について」およびP.1271の「返品お申込用紙のご記入例と注意事項」をご一読いただき、**必要事項を枠内にはっきりとご記入ください。**
- ご記入の内容について、お電話で確認をさせていただく場合がございます。
- 返品をお受けできない商品もございます。P.1270をご参照ください。

送信枚数

※ 送信枚数が2枚以上の時ご記入ください。

枚目 / 枚中

## 1 お客様のご登録内容をご記入ください。

760

(必須) ご登録電話番号

※ 左詰めで市外局番よりハイフン(-)を含めてご記入ください。

(必須) 貴社名

(必須) お問い合わせ番号

※ カタログ裏面・請求書・納品書に記載されています。

(必須) ご注文担当者

※ カタカナ 10文字以内 (濁点・半濁点はひとマス) でご記入ください。

## 2 返品理由をご記入ください。

--	--	--

(必須)

◆ 返品理由は以下よりお選びいただき、左欄に3桁の番号でご記入ください。(必須)

**911:**お申込番号の見間違い  
例:カタログに記載されている別の商品と見間違ってしまった

**912:**お申込番号の書き(入力)間違い  
例:6165889→6165888などの書き(入力)間違い

**921:**単品と業バの見間違い

**922:**発注単位間違い  
例:業バ以外の数量単位(入力)間違い

**931:**色イメージ違い

**932:**大きさイメージの違い

**933:**その他イメージ違い  
例:質感、性能、仕様など

**941:**不要になった商品の返品

## 3 返品希望商品の伝票番号・お申込番号・数量をご記入ください。 ※ 交換はお受けしておりません。

伝票番号 (必須) (納品書に記載されています。)

お申込番号 (必須) (左詰め)

数量 (必須) (右詰め)

1											
2											
3											
4											

## 4 返品商品のお引取りについて (必須)

お引取りする荷物の数量をご記入ください。

→ 

--	--

 (必須) 箱(袋)

お引取りの指定日がある場合は、土・日・祝日を除く平日の日付をご記入ください。

→ 

--	--	--	--

 月 

--	--

 日

## 5 最後にご確認ください。

- 返品商品はお届けした時と同じ状態に戻しましたか?       返品商品をダンボールや袋に入れましたか?
- 返品商品を入れたダンボール(袋)の数量を正しく記入しましたか?

◆ お引取りは、商品お届け先におうかがいいたします。商品お届け先以外へのお引取りをご希望の場合は、以下にご記入ください。

会社名	郵便番号	都道府県	市区郡
連絡先電話番号	(町名)	(番地)	(ビル・マンション名)

※ アスクル使用欄

受付 No.				不備	入力	締日	相殺
JP						10 99	当月 次月

Vol.28-No.1

FAX: 0120-881-881

返品のお申し込みはアスクルWebサイトからのお申し込みが便利です。

www.askul.co.jp/henpin

※ FAXの送信間違いには充分ご注意ください。