

返品申込日(FAX送信日)

月 日送信

返品お申込用紙

FAX
送信方向

760

お願い

- 「返品・交換について」および「返品の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。アスクルカタログ2024 P.974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。

(必須) ご登録電話番号

※左詰めで市外局番よりハイフン(ー)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

※カタログ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
931:色イメージ違い

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
932:大きさイメージの違い

921:単品と業務用パック(大容量)の見間違い
例:「業務用パックの見間違い」以外の数量単位(入力)間違い
933:その他イメージ違い
例:質感、性能、仕様など

922:発注単位間違い
例:「業務用パックの見間違い」以外の数量単位(入力)間違い
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)(納品書左上部に記載されています。)

| | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |

お申込番号(必須)(左詰め)

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

返品希望数量(必須)(右詰め)

| | | |
|--|--|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

(4) 返品商品のお引取りについて(必須) ※返品商品を入れた段ボールや紙袋の数を記入してください。

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

※アスクル引取り便(無料)が返品受付商品をお引き取りに伺います。商品などのお届け時の返品・引き取りは承っておりません。あらかじめご了承ください。

※返品商品を弊社返品センターにて確認後、返金についての処理が行われます。締め日間際に返品いただいた場合には返品受付処理が次月になる場合がございますのでご了承ください。

(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? 返品をお受けできない商品についてを確認しましたか?

◆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

連絡先電話番号

(町名)

(番地)

(ビル・マンション名)

都
道
府
県市
区
郡