

# 返品/取消申請書

(返品/取消の申請をする場合はこの申請書へ記入し、下記のいずれかへ返送してください)

-手形製作所:470-0102日進市愛知県日進市藤島町長塚75-58【Fax】0561-74-2881【Email】tegata.s@sowic.co.jp

-次の内容で購入した商品の返品またはサービスの取消を申請します。

-注文日  
/または受取日

---

-購入者の氏名

---

-購入者の住所

---

-購入者の署名

---

-日付

---

\* 印刷してご利用ください