＜送り先＞

〒101-0021
東京都千代田区外神田 2-2-12 福井ビル 5F　TEL/FAX:03(3527)1099
株式会社秋葉原　交換返品係

交換返品依頼用紙

ご記入日	年　月　日
納品日	年　月　日　　受注番号:
対応内容	○交換　　○返品
ご依頼者氏名	
交換した商品	商品名:　　型番:
返金用銀行口座	銀行名:　　○普通　○当座 支店名: 口座番号:
電話番号	
E-MAIL	

以下は弊社使用欄

種類	○誤送　○お客様のご都合によるご交換・返品
到着確認日	
発送日	年　月　日
返金	合計:　　入金予定日:　　年　月　日 (精算) お客様→弊社への送料: 弊社→お客様への送料: ○送料　○代金引き換え手数料　○カード手数料
担当	
備考欄	