

<送り先>

〒110-0005

東京都台東区上野 3-6-10 ユニオンビル 2F

TEL/FAX:03(6806)0721

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	