

【返品商品送り先】

〒103-0002

東京都中央区日本橋馬喰町2-1-1 三井住友銀行浅草橋南ビル2F
ダイセルファインケム(株) お客様窓口

TEL.03-5643-3584

【ご記入内容】

お客様名 : _____

ご注文番号 : _____

ご購入金額 : _____ 円

決済方法 : (現金 ・ 電子マネー ・ クレジットカード)

■現金・電子マネーでご決済された場合にご記入ください。

銀行名 : _____

支店名 : _____

口座種別 : (普通 ・ 当座 ・ 貯蓄)

口座番号 : _____

口座名義人(カタカナ) : _____

(ご確認事項)

- ・お客様のご都合によるご返品につきましては、商品代のみご返金となります。
- ・本紙を印刷の上、必要事項をご記入ください。
印刷が不可能な場合は、上記必要事項を紙にご記入ください。

※記載した用紙は返品商品に同封の上、お送りいただきますようお願い致します。