

KIMEHADA化粧品全額返金申込書

★太線枠内をすべてご記入の上、対象商品とあわせて送付ください

返金希望商品					
お名前	(フリガナ)	性別	男・女	年齢	歳
電話番号		メールアドレス	@		
ご住所	〒□□□□-□□□□		都道府県	市区郡	
※アパート・マンション名も正確にご記入下さい。					
ご職業	<input type="checkbox"/> 会社員	<input type="checkbox"/> 自営業	<input type="checkbox"/> 主婦	返送日	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 学生	<input type="checkbox"/> その他			
返金先	金融機関名	()銀行・信用金庫・組合		
	支店名	()本店・支店・出張所		
	支店番号		預金種目	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座
	口座番号		口座名義 ※カナ		

※製品の返送費用はお客様のご負担とさせていただきます。

【全額返金について】

- 申込み資格 : KIMEHADA 化粧品全額返金対象製品※1 をご購入のお客様
- 返金申込み期間 : 返金対象商品ご購入後、商品到着日から 1 ヶ月以内に申し込みをされた方。
- 返金申込み方法 : 弊社に電話連絡 (0120-4874-39) の上、「返金希望商品」「本紙 (全額返金申込書)」「ご購入時の納品書」を同梱し、「KIMEHADA 全額返金係」までお送り下さい。
※返送時の送料はお客様負担でお願い致します。(万一、着払いにて返送された場合、そのまま返送させていただきます。)

【その他注意事項】

●返品商品到着後、ご指定の銀行口座に7営業日以内に返金させていただきます。●返金の際の振込み手数料は、お客様負担にてお願いします。
●返金額には購入時の送料および手数料は含まれません。返金は商品代金のみのご返金とさせていただきます。また、ご購入時にご使用いただいたポイントの返還及び返金は致しかねます。●返送いただく際は、宅急便や郵便小包など履歴 (伝票) が残るものでお願いします。(メール便等履歴が残らない方法で郵送された場合、紛失・誤送などの場合に当店は責任を負いかねます。) ●ご返金ご希望のお客様は、必ず事前に当社までお電話にてご連絡ください。(事前のご連絡がない場合は、ご返金をお受け出来ない場合がございますので、あらかじめご了承ください。) ●決裁方法を後払いでご指定のお客様で、お支払いがお済では無い方はこの制度を利用いただけません。
※1 スターターセット・プレゼントで付けられた商品は対象外となります。弊社直営店舗でご購入頂いた商品に限ります。1商品につき、1回限り。同じ商品を複数ご購入頂いた場合は1本のみ返金対象となります。

【送付先】

〒700-0976 岡山県岡山市北区辰巳 11-105-3F
株式会社NEXTStage「KIMEHADA 全額返金係」宛

【お問い合わせ先】

TEL 0120-4874-39
(受付時間: 月曜日～金曜日 10時～19時)
Mail info@kimehada.net