

返品申請書

ロジテック (FAX:0265-74-1508)

〒396-0111 長野県伊那市美篤8268番地1000
 ロジテックINAソリューションズ株式会社
 4番窓口
 TEL:0265-74-1883 FAX:0265-74-1508
 Mail:ldec@logitec.co.jp

弊社使用欄

入力	商品	返金	移動

空白箇所にご記入をお願いします。

_____年_____月_____日に 注文番号_____の購入申込(契約)をしましたが、
 都合により撤回(解約)いたします。

お客様情報 ※は必須項目です。

※ フリガナ _____

※ お客様氏名 : _____

会社名(法人の場合): _____

所属部署名(法人の場合): _____

※ ご住所 : 〒 -
 _____ 都道府県

※ 電話番号 : _____ ※ FAX番号: _____

※ E-mail : _____

連絡先(昼間)電話番号: _____

ご注文時のお支払方法(下記の該当欄をチェックしてください。)

※ クレジットカード 銀行振込 代金引換 その他

型番(Lxx-xxx)	台数	返品理由

振込先銀行名	<input type="checkbox"/> 三菱東京UFJ銀行	フリガナ 支店名 (店番号)	本・支店 出張所
	<input type="checkbox"/> ()銀行		
	<input type="checkbox"/> ()信用金庫		
口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	<input type="text"/>
フリガナ			
口座名義			

※返金させていただく金融機関は、銀行に限らせていただきます。
 ※返金させていただく口座は、ご注文者様ご本人名義の銀行口座をご指定願います。
 銀行振込でお支払いの場合は、お振込名義人様の銀行口座をご指定ください。
 ※クレジットカードでお支払いの場合、決済情報の取消にて対応する場合がございます。
 すでに請求済の場合、カード会社にて返金、または、次請求時に相殺となります。