

<返送先> 〒650-8555 神戸市中央区港島中町7-1-1

株式会社アシックス 製品回収係



ウォーキングシューズ回収確認書

■お預かり日 年 月 日

■対象品番 該当する箇所に○をお付けください

チェック	品番	色番	チェック	品番	色番
	WP307J	90 ブラック		WP307J	28 ダークブラウン

■ご氏名 _____ 様

■住所 〒 _____
都・道・府・県 _____

■電話番号 _____

■振込先口座

金融機関名 _____ 銀行・信金・信組・農協・その他

支店名 _____

預金種目 普通・当座 _____

口座番号 _____

口座名義人様名(漢字 カナ) _____

●本回収確認書と商品を下記まで着払いにてご送付ください。弊社到着後約2週間でご指定の口座に入金させていただきます。

〒650-8555 神戸市中央区港島中町7-1-1
株式会社アシックス 製品回収係

お客様よりお知らせいただきました個人情報は、当該商品のご対応のみに使用させていただきます。(本目的以外には使用いたしません。)